

**Al Dirigente Scolastico  
I.C.S. "Anna Frank"  
Sassocorvaro Auditore  
Dott.ssa Laura Marrocco**

OGGETTO: Modulo autodichiarazione rientro assenza malattia alunno

Il/La sottoscritto/a ....., consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di.....dichiarazioni mendaci, genitore dell'alunno/a ..... frequentante la classe..... della Scuola Primaria/Secondaria di primo Grado del Plesso di....., assente per malattia dal.....al ....., in seguito a guarigione clinica avvenuta,

DICHIARA

Che il/la figlio/a....., sentito il Pediatra/Medico di famiglia Dott....., non ha seguito il percorso Covid.

Luogo e data

.....

Firma del Genitore

.....