

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
VERGIATE

Oggetto: Autocertificazione per la ripresa della frequenza attività scolastiche.

Il/La sottoscritt... genitore
dell'alunn...frequentante
la classe sez. della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria I Grado
.....assente dal al per malattia

dichiara sotto la propria responsabilità

che ...l.... propri... figli.... può riprendere le attività scolastiche.

.....

data

.....

firma