

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di
Reggello

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante il plesso di scuola _____ di _____
classe _____ sez. _____

DICHIARANO

che il proprio figlio/a può frequentare regolarmente le lezioni nel periodo _____
nonostante la prognosi e, per gli/le alunni/e di Scuola Primaria e Secondaria, che lo/a stesso/a
è esonerato/a dalle attività sportive come risulta dalla certificazione medica allegata.

Data, _____

Firme

