



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MANZONI"
Scuola Infanzia - Primaria - Scuola Secondaria di I grado
21037 Lavena Ponte Tresa (VA)

Via Pezzalunga, 16 – tel. (0332) 55.08.11

vaic82400t@istruzione.it - www.icamanzoni.edu.it - vaic82400t@pec.istruzione.it

C.F.: 84004530121

AUTODICHIARAZIONE RIENTRO A SCUOLA

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ della classe _____

dichiara che il /la proprio/a figlio/a è stata assente dal _____ al _____

per motivi non riconducibili a Covid-19.

In particolare dichiara

- di aver consultato il Medico di Medicina Generale o il Pediatra di libera scelta;
- che l'assenza non è dovuta a problemi legati a sintomatologia Covid ma a

Lavena Ponte Tresa, _____

Il Genitore (o chi ne fa le veci)
