

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. "SPEDALIERI-CASTIGLIONE"  
BRONTE (CT)**

**RICHIESTA DI RIAMMISSIONE A SCUOLA ALUNNO/A CON PROGNOSI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante

➤ **Scuola Infanzia:** Plesso \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

➤ **Scuola Primaria:** Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

➤ **Scuola sec. di I grado:** Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

la riammissione a scuola del/della proprio/a figlio/a con prognosi.

A tal fine allegano alla presente certificazione medica attestante che la convalescenza è compatibile con le attività scolastiche.

Bronte, \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_