

**ATTESTAZIONE DEL PEDIATRA / MEDICO CURANTE
PER RIENTRO A SCUOLA
PER ASSENZA SUPERIORE A TRE GIORNI
DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE**

questa attestazione va compilata dal 4° giorno di assenza
(vanno conteggiati eventuali sabati, domeniche, feste)

(le assenze per motivi di non salute vanno giustificate tramite applicazione MASTERCOM)

(da inviare via e-mail a: giustificazioni@artigianelli.tn.it)

Attesto con la presente che lo STUDENTE

Cognome _____ Nome _____

assente da struttura/scuola dal _____ al _____

può rientrare a scuola a partire dal _____

poiché ha seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19 come disposto dai documenti nazionali e provinciali.

Luogo e data _____

In fede _____