

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Ungaretti"  
Via Bauci 27  
36070 - ALTISSIMO

OGGETTO: **Dichiarazione di riammissione dopo allontanamento dalla comunità**

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la scuola

▫ Infanzia ▫ Primaria ▫ Secondaria classe  sezione  del plesso di

dell'Istituto Comprensivo "Ungaretti" di Altissimo,

**DICHIARA**

di aver contattato il Dott.

e di essersi attenuto/attenuta alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità.

Firma \_\_\_\_\_

Altissimo,

**Visto**

Si autorizza

\_\_\_\_\_ il reinserimento in classe

Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_