

TAG – ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE DELLO STUDENTE PER RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE NON COLLEGATI AL COVID

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

Attesto con la presente che il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

assente da struttura/scuola dal _____ al _____

rientra 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 _____