

# ASSENZE – MODELLO A (per allievi minorenni)

**Oggetto: Dichiarazioni in merito allo stato di salute**

li/La scrivente \_\_\_\_\_ padre/madre dell'allievo \_\_\_\_\_

che frequenta la Scuola delle Arti e della Formazione Professionale

RODOLFO VANTINI classe \_\_\_\_\_

con la presente dichiara che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

si è ammalato in data \_\_\_\_\_ riportando i sintomi

che di seguito sono a descrivere e che sono terminati in data \_\_\_\_\_

---

---

---

Dichiaro altresì di aver avvisato prontamente il proprio medico, nella fattispecie il dottor

\_\_\_\_\_ con studio a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

- Che ha visitato il proprio figlio in studio/domicilio
- Che non ha visitato il proprio figlio
- Che non ha voluto rilasciare certificato medico

**(mettere una crocetta nel caso corrispondente)**

Tutto ciò premesso, li/la scrivente, chiede la riammissione alla Scuola delle Arti e della Formazione Professionale Rodolfo Vantini in quanto dichiara che il proprio figlio è in buone condizioni di salute

Data \_\_\_\_\_

Infede

\_\_\_\_\_