

**ATTESTAZIONE DEL PEDIATRA/ MEDICO CURANTE PER RIENTRO A SCUOLA**

**(per assenza superiore a tre giorni dovuta a motivi di salute)**

Attesto con la presente che il bambino/studente

.....

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.

In fede

li, ..... ..