



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE\***  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritto ..... Dichiaro, come da Vostra richiesta, di  
aver accompagnato mio figlio/a ..... in data .....

Dal medico curante Dr./Dr. ssa .....

In base alla valutazione del medico curante, dichiaro che mio figlio/a può RIPRENDERE  
la frequenza scolastica a partire dal giorno .....

*\*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.*

Data .....

Il genitore .....