



LICEO STATALE
"ARTURO ISSEL"
Via Fiume, 42 - 17024 FINALE LIGURE (Sv)
tel. 019 692323 - fax: 019 692042
e-mail: svps02000d@istruzione.it
P.e.c.: svps02000d@pec.istruzione.it
sito web: <http://www.liceoiselle.gov.it>
CMPI: SVPS02000D *** C.F. 91014830094
Cod. IPA: istsc_svps02000d - Univoco Ufficio : UFXLON



Attestazione medica per il rientro a scuola dopo assenza per malattia

Si attesta che Cognome _____ Nome _____

assente dal _____ al _____ è stato sottoposto ad accertamento diagnostico secondo il percorso diagnostico – terapeutico e di prevenzione per COVID – 19 disposto dalla normativa nazionale e regionale.

Può essere riammesso alla frequenza scolastica, in quanto clinicamente guarito.

Data _____

Firma del medico