

All'Ufficio di Segreteria  
Dell'ITT-LSSA Copernico  
Barcellona P.G.

OGGETTO : LETTERA CONSEGNA Certificati Medici di riammissione a scuola

(**SENZA DIAGNOSI**), Alunno/a \_\_\_\_\_

A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_

    \_I\_ Sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore/chi ne fa le veci  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
consegna unitamente alla presente N. \_\_ certificat\_ medic\_ relativi all'assenza per  
motivi di salute, per gg. \_\_\_\_ dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_, rilasciato/i dal  
Medico Dr. \_\_\_\_\_

Barcellona P.G. \_\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_