

Oggetto: certificato di riammissione in caso di trattamento con medicazioni/suture o apparecchi gessati

Si certifica che l'alunno/a nato/a il in seguito all'infortunio/evento avvenuto il che ha comportato un trattamento con prognosi non presenta, da un punto di vista medico, ostacoli alla frequenza delle lezioni ad esclusione della partecipazione ad attività motoria/ educazione fisica.

Si rilascia al genitore di su propria richiesta.

In fede

Timbro e firma del medico

.....