



DICHIARAZIONE DEI MOTIVI DI ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____,

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____, nato/a _____ il _____

della classe _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dalla stessa:

- L'alunno/a è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) e il genitore ha seguito le indicazioni fornite dal medico curante, per malattia diversa da COVID-19;
- I motivi dell'assenza non erano legati a malattia

Indicare il motivo dell'assenza:

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____