



DICHIARAZIONE DEI MOTIVI DI ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____,

e residente in _____

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

di poter essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dalla stessa:

è stato valutato clinicamente dal Medico di Medicina Generale (MMG) e 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 _____

Lo studente maggiorenne _____