

MODELLO GIUSTIFICAZIONE ASSENZE FINO A 6 GIORNI

Il/La sottoscritto _____
genitore dell'alunno /a _____
frequentante la scuola:

- Infanzia
- Primaria

Classe _____ sez. _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal _____ al _____

- per motivi familiari
- per motivi di salute
 - Alunno che ha presentato sintomi compatibili al Covid a scuola
 - Alunno che ha presentato sintomi compatibili al Covid a casa
 - Alunno che non ha presentato sintomi compatibili al Covid
che non presenta alcun sintomo e può essere riammesso a scuola.

DATA _____

Firma _____

Nel caso di sintomi compatibili con il covid riscontrati sia a scuola che a casa il genitore **deve** contattare il pediatra, pertanto il rientro a scuola sottintende l'adempimento dell'obbligo

MODELLO GIUSTIFICAZIONE ASSENZE FINO A 6 GIORNI

Il/La sottoscritto _____
genitore dell'alunno /a _____
frequentante la scuola:

- Infanzia
- Primaria

Classe _____ sez. _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal _____ al _____

- per motivi familiari
- per motivi di salute
 - Alunno che ha presentato sintomi compatibili al Covid a scuola
 - Alunno che ha presentato sintomi compatibili al Covid a casa
 - Alunno che non ha presentato sintomi compatibili al Covid
che non presenta alcun sintomo e può essere riammesso a scuola.

DATA _____

Firma _____

Nel caso di sintomi compatibili con il covid riscontrati sia a scuola che a casa il genitore **deve** contattare il pediatra, pertanto il rientro a scuola sottintende l'adempimento dell'obbligo