

DICHIARAZIONE PER LA GESTIONE DELLE ASSENZE DA PARTE DELLE FAMIGLIE ADATTATA ALL'EMERGENZA SANITARIA IN ATTO

Io sottoscritt_ _____

genitore/tutore dell'alunn_ _____

frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

DICHIARO

che mio figlio si è assentato dal giorno al giorno per il
seguinte motivo:

- 1 ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE
dichiaro che l'assenza è dovuta a:

- 2 ASSENZA LEGATA A VIAGGI / SOGGIORNI ESTERI
dichiaro di aver ottemperato per mio figlio/a alle regole per i viaggiatori previste dal Ministero
della Salute.
- 3 ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - *in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta
(PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) NON LEGATA a sintomatologia
riconducibile a COVID-19.* Dichiaro che il minore è stato assente per motivi di salute e che, a
seguito di contatto con il PLS/MMG, lo stesso non ha ritenuto opportuno attivare un percorso
diagnostico legato al COVID-19 ed ha fornito indicazione circa la data di ripresa delle attività
scolastiche. (*)
- 4 ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - *in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta
(PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) LEGATA a un percorso
diagnostico/terapeutico da COVID-19.* Allego attestazione medica attestante la fine del
percorso diagnostico/terapeutico. (**)

E CHIEDO

quindi la riammissione alla frequenza scolastica.

(*) caso quarantena preventiva 14 gg senza tampone

(**) caso quarantena preventiva 10 gg con tampone

Luogo e data,

Firma del genitore / tutore
