

## GIUSTIFICAZIONE 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 \_\_\_\_\_

consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

### DICHIARA CHE

il/la proprio/a figlio/a è stato assente dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

A) per problemi di salute.

E' stato contattato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ il/la dott./dott.ssa (Pediatra di libera scelta/ medico di medicina generale) \_\_\_\_\_

E' stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico.

Pertanto può essere riammesso a scuola.

B) Per motivi diversi: \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_