



Istituto Comprensivo Ponte Lambro
Via Trieste, 33 - 22037 Ponte Lambro
Tel. 031620625 - Fax 031623181 - CF 82006920136
coceb0000v@istruzione.it; coceb0000v@pec.istruzione.it
Sito web: www.icpontelambro.edu.it



MODELLO DICHIARAZIONE ASSENZA INFANZIA

OGGETTO: DICHIARAZIONE ASSENZA ALUNNO/A

Il sottoscritto/a.....
genitore/tutore dell'alunno/a.....
del PLESSO..... SEZIONE.....
COMUNICA CHE E' STATO ASSENTE dal..... al.....
consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività.

DICHIARA che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché l'assenza è dovuta a:

- 1. Motivi di famiglia;
- 2. Motivi di salute non legati alla presenza di sintomatologia riconducibile al Covid19, ossia febbre superiore a 37,5° C, tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia),
- 4.Vaccinazione.
- 5-Altro

Nel caso in cui l'assenza sia dovuta a motivi di cui al punto 2, il/la sottoscritto/a dichiara altresì che è stato contattato il Pediatra di Libera Scelta (PLS) o Medico di Medici

Data,

Firma



Istituto Comprensivo Ponte Lambro
Via Trieste, 33 - 22037 Ponte Lambro
Tel. 031620625 - Fax 031623181 - CF 82006920136
coceb0000v@istruzione.it; coceb0000v@pec.istruzione.it
Sito web: www.icpontelambro.edu.it



MODELLO DICHIARAZIONE ASSENZA INFANZIA

OGGETTO: DICHIARAZIONE ASSENZA ALUNNO/A

Il sottoscritto/a.....
genitore/tutore dell'alunno/a.....
del PLESSO..... SEZIONE.....
COMUNICA CHE E' STATO ASSENTE dal..... al.....
consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività.

DICHIARA che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché l'assenza è dovuta a:

- 1. Motivi di famiglia;
- 2. Motivi di salute non legati alla presenza di sintomatologia riconducibile al Covid19, ossia febbre superiore a 37,5° C, tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia),
- 4.Vaccinazione.
- 5-Altro

Nel caso in cui l'assenza sia dovuta a motivi di cui al punto 2, il/la sottoscritto/a dichiara altresì che è stato contattato il Pediatra di Libera Scelta (PLS) o Medico di Medici

Data,

Firma