

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____ genitore /tutore
dell'alunno _____ frequentante la classe /sezione _____ della
Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria _____

CHIEDE

di giustificare l'assenza dalle lezioni del proprio figlio/a di giorni _____ dal _____ al _____ ,

Dichiara che l'alunno si è assentato per i seguenti motivi

Dichiara, sotto la propria responsabilità:

- che l'assenza non è stata determinata da motivi di salute

oppure in caso di assenza per motivi di salute

- che l'alunno non ha manifestato sintomatologia riconducibile al Covid-19 e che si sono seguite le indicazioni del pediatra per il rientro a scuola.

Milano li _____

Firma del Genitore _____