**GIUSTIFICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a \_ e residente a ( ) in Via

in qualità di Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

dell’alunno nato/a a ( ) il e frequentante la classe/ sezione \_

della Scuola

* Infanzia
* Primaria Mortara
* Primaria Parona
* Secondaria

delll’Istituto Comprensivo di Mortara

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al controllo della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività

DICHIARA

che il proprio figlio è rimasto assente dal giorno al giorno per:

* **MOTIVI DI SALUTE ma dietro parere/valutazione clinica del Pediatra di Libera Scelta o del Medico di Medicina Generale può essere riammesso a scuola.**
* **MOTIVI DI FAMIGLIA**

Luogo e data Il Genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)