

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 I grado

dell'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 mitigazione 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)
