



Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "Aldo Moro" di Saronno (VA)

Allegato A - Giustificazione assenza non preavvisata (da consegnare al docente di classe / coordinatore di classe / responsabile di plesso).

I sottoscritti _____ e _____

In qualità di genitori tutori affidatari dell'alunno/a __ frequentante il:

Plesso _____ Grado _____ Sezione _____ Classe _____

DICHIARANO

consapevoli che la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

che il proprio figlio si è assentato dal giorno al giorno per il seguente motivo:

ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE
dichiarano che l'assenza è dovuta a:

ASSENZA LEGATA A VIAGGI / SOGGIORNI ESTERI
dichiarano di aver ottemperato per mio figlio/a alle regole per i viaggiatori previste dal Ministero della Salute.

ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) NON LEGATA a sintomatologia riconducibile a COVID-19.
Dichiarano che il minore è stato assente per motivi di salute e che, a seguito di contatto con il PLS/MMG, lo stesso non ha ritenuto opportuno attivare un percorso diagnostico legato al COVID-19 ed ha fornito indicazione circa la data di ripresa delle attività scolastiche.

ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) LEGATA a un percorso diagnostico/terapeutico da COVID-19.
Allegano attestazione medica attestante la fine del percorso diagnostico/terapeutico.

E CHIEDONO

quindi la riammissione alla frequenza scolastica.

Saronno,

Firma dei genitori /tutori/affidatari

