

OGGETTO: Assenza prolungata

A. Io sottoscritto /a _____ Padre/Madre
dell'alunno/ a _____ della
classe ____ sezione ____ indirizzo _____

B. Il/La sottoscritto _____ alunno
della classe ____ sezione ____ indirizzo _____

D I C H I A R O

1. che il/la proprio/a figlio/a si è assentato/a dalla scuola nel periodo dal _____ al _____ per motivi FAMILIARI/PERSONALI (cancellare la voce che non interessa) e che non ha avuto contatti con persone affette da Covid-19 e/o non ha avuto sintomi nelle ultime 48 ore;
2. di essere stato assente dalla scuola nel periodo dal _____ al _____ per motivi FAMILIARI/PERSONALI (cancellare la voce che non interessa) e che non ha avuto contatti con persone affette da Covid-19 e/o non ha avuto sintomi nelle ultime 48 ore;
 - a. che il/la proprio/a figlio/a si è assentato/a dalla scuola nel periodo dal _____ al _____ si è recato fuori Italia a (indicare la Nazione) _____ e che al rientro ha effettuato tutte le procedure richieste, compreso un tampone antigenico rapido (validità 48 ore) o molecolare (validità 72 ore) (allegare esito del tampone);
 - b. di essere stato assente dalla scuola nel periodo dal _____ al _____ per essersi recato fuori Italia a (indicare la Nazione) _____ e che al rientro ha effettuato tutte le procedure richieste, compreso un tampone antigenico rapido (validità 48 ore) o molecolare (validità 72 ore) (allegare esito del tampone);

Consapevole e responsabile di quanto dichiarato

(data) _____

Firma del genitori o alunno maggiorenne
