**GIUSTIFICAZIONE DI ASSENZA**

Il sottoscritto ……………………………………………..

genitore dell’alunna/o …………………………… della classe ….…

della scuola dell’infanzia/primaria/secondaria di ……………….………………………..

in riferimento all’assenza del/i giorno/i ………………………………..

dichiara quanto segue:

l’alunno è rimasto assente per sintomatologia che, sulla base della valutazione clinica del medico curante, non è risultata sospetta per COVID-19 ed **ha seguito le indicazioni per la guarigione clinica fornite dal medico stesso**;

l’alunno è rimasto assente per sintomatologia diversa da COVID-19 o per raffreddore non accompagnato da febbre e/o altri sintomi.

Data, ………………….

Firma del genitore ……………………………