

GIUSTIFICAZIONE DI ASSENZA

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunna/o della classe sez.

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;
- l'alunno è rimasto assente per altro motivo (specificare)

Data,

Firma del genitore

GIUSTIFICAZIONE DI ASSENZA

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunna/o della classe sez.

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;
- l'alunno è rimasto assente per altro motivo (specificare)

Data,

Firma del genitore