

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C.2 DAMIANI di MORBEGNO

OGGETTO: Dichiarazione assenza alunno/a

Il Sottoscritto _____, genitore/tutore

dell'alunno/a _____, frequentante l'Istituto

Comprensivo 2 Damiani, presso il plesso

_____,'

DICHIARA

che l'alunno/a è stato assente per:

- motivi personali;
- motivi di famiglia;
- infortunio/malattia senza sintomi compatibili con Covid 19;
- malattia con sintomi compatibili con COVID-19 (tosse, raffreddore, mal di gola, febbre) e di aver consultato e seguito le indicazioni del Pediatra o del Medico di famiglia, come previsto dal punto 2.1.2. del Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020, emanato con prot. n. 3299 del 24/08/2020, assunto all'allegato D del DPCM del 7 settembre.

_____, ____/____/____

Il genitore/tutore
