

**MODULISTICA PER LA GESTIONE DELLE ASSENZE DA PARTE DELLE FAMIGLIE  
ADATTATA ALL'EMERGENZA SANITARIA IN ATTO**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**LA RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA SCOLASTICA DI MIO FIGLIO/A CHE SI E'  
ASSENTATO DAL GIORNO \_\_\_\_\_ AL GIORNO \_\_\_\_\_ PER I SEGUENTI MOTIVI:**

**ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE**

dichiaro che l'assenza è dovuta a:

\_\_\_\_\_

**ASSENZA LEGATA A VIAGGI/SOGGIORNI ESTERI**

autocertifico di aver ottemperato per mio figlio/a alle regole per i viaggiatori previste dal Ministero della Salute.

**ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base al contatto del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) NON LEGATA a sintomatologia riconducibile a COVID-19**

autocertifico 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 al contatto del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) LEGATA a un percorso diagnostico/terapeutico da COVID-19**

allego certificazione medica attestante la fine del percorso diagnostico/terapeutico.

VIGNATE, \_\_\_\_\_

*Firma del genitore/tutore*

\_\_\_\_\_