Allegato A

**MODELLO GIUSTIFICAZIONE ASSENZE**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno /a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la scuola:

□ Primaria CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente IL GIORNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ per motivi familiari □ per motivi di salute**

**Specificare se è il caso:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inoltre, dichiara che

□ *L’alunno che ha presentato sintomi compatibili al Covid*

□ *L’alunno che non ha presentato sintomi compatibili al Covid*

e che **non presenta attualmente alcuna sintomatologia Covid correlata**.

**N.B. Nel caso in cui l’assenza sia dovuta a motivi di salute la giustificazione deve essere corredata di certificato medico, comprovante lo stato di malessere che ha impedito la frequenza, ai fini dell’eventuale deroga del periodo di assenza per la validità dell’anno scolastico.**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_