

DICHIARAZIONE MOTIVI DI ASSENZA

Alla Dirigente Scolastica Dell' I. C. Rita Levi Montalcini di Gorgonzola

II/la s	ottoscritto/a	C.F		
nato/a	a a	_ prov	il	
reside	nte a	CAP	via	n°
in qua	ılità di • genitore • tutore • altro (specificar	e)		dell'alunno/a minorenne
	frequent	tante la scuc	la · Primaria · Seco	ondaria di I grado
	classe	sez	_	
cons	apevole di tutte le conseguenze civili e apevole dell'importanza del rispetto de OVID-19 per la tutela della salute della	elle misure collettivit	e di prevenzione f à,	
		DICHIAR		
	proprio figlio assente dal giorno		può	essere riammesso a scuola
poich	é l'assenza è dovuta a:			
	Motivi di salute non legati alla presenza di sintomatologia riconducibile al CoviD-19, ossia febbre superiore a 37,5° C, tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintom gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia), perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia), mal di gola cefalea, mialgie *;			
	Aver osservato isolamento fiduciario perché provenienti da paesi dichiarato a rischio secondo la indicazioni del Ministero della salute;			
	Vaccinazione/visita medica/terapie			
	Nel caso in cui l'assenza sia dovuta a altresì che:	motivi di	cui al punto 1, il/l	la sottoscritto/a dichiara
	è stato contattato il Pediatra di Libera Scelta (PLS) o Medico di Medicina Generale (MMG);			
	NON è stato contattato il Pediatra di Libera Scelta (PLS) o Medico di Medicina Generale (MMG).			
	*In presenza di questi sintomi o di cont conoscenza negli ultimi 14 giorni il genita (Pediatra di Libera Scelta o Medico di M necessari, prima della riammissione al serv	ore dovrà (Medicina Ge	obbligatoriamente c enerale) per le valu	contattare il medico curante
	ogo e data titolare della responsabilità genitoriale)		Il g	enitore