

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA**

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE***

***“ ABATE FABIO DI BONA”***

***88842 CUTRO (KR) – VIA ROSITO – C.F. 91002930799 – C.M. KRIC826005***

***sito web*** [***www.iccutrokr.edu.it***](http://www.smscutrokr.it/) ***e-mail*** [***kric826005@istruzione.it***](mailto:kric826005@istruzione.it) ***TEL./FAX 0962-773456***

**ALLEGATO N. 01**

All’attenzione delle maestre della sezione

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

**OGGETTO: GIUSTIFICAZIONE ASSENZA ALUNNO……………………………………….**

**SEZ………………………. SCUOLA DELL’INFANZIA………………………………………...**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

dell’alunno/a …………………………………………………………………………………………

COMUNICO CHE E’ STATO ASSENTE

dal…………………………... al…………………………

per…………………………………………………………………………………………………

Sono consapevole che l’accesso alla scuola non è consentito nei seguenti casi:

a. presenza di sintomatologia COVID;

b. temperatura > 37,5 °C

c. provenienza da zone a rischio

d. contatto con persone positive nei 14 giorni precedenti

e. positività al COVID

Luogo e data……………………………. Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

…………………………………………………