



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "Gianni Rodari"
Via Carducci, 2 Località Vermezzo
20071 VERMEZZO CON ZELO (Mi)

Giustificazione di assenza e dichiarazione per il rientro
(compilare i campi e spuntare le voci scelte)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ sezione _____ del plesso:

- ☐ Primaria di Vermezzo con Zelo
- ☐ Primaria di Gudo Visconti
- ☐ Secondaria di Vermezzo con Zelo

DICHIARA CHE

l'alunno/a è stato/a assente da scuola dal _____ al _____ per:

- ☐ motivi familiari/personali
- ☐ visita medica
- ☐ salute
- ☐ altro

Inoltre, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione alla diffusione di Sars-Cov2 per la tutela della salute della collettività, DICHIARA:

- ☐ che l'assenza non è per motivi di salute.
- ☐ che l'assenza è per motivi di salute **non riconducibili** al Covid-19
- ☐ (CASO COVID - RIENTRO **DOPO 5 GIORNI SENZA TAMPONE**, ultimi 2 senza sintomi) che l'assenza è dovuta a riscontro di positività Covid, che l'alunno non è immunodepresso e che non è entrato in Italia dalla Repubblica Popolare Cinese nei 7 giorni precedenti il primo test positivo e di aver seguito le disposizioni delle autorità sanitarie vigenti al momento dell'assenza con rispetto dei termini di isolamento
- ☐ (CASO COVID - RIENTRO **DOPO 5 GIORNI CON TAMPONE NEGATIVO**, per immunodepressi o rientri dalla repubblica popolare cinese) che l'assenza è dovuta a riscontro di positività Covid, e di aver seguito le disposizioni delle autorità sanitarie vigenti al momento dell'assenza con rispetto dei termini di isolamento; altresì dichiara che l'alunno
 - ☐ è immunodepresso oppure
 - ☐ è entrato in Italia dalla Repubblica Popolare Cinese nei 7 giorni precedenti il primo test positivoe pertanto **ALLEGA esito di tampone negativo**
- ☐ (CASO COVID - RIENTRO **PRIMA DEI 5 GIORNI CON TAMPONE NEGATIVO**, sempre asintomatico) che l'assenza è dovuta a riscontro di positività Covid e di aver seguito le disposizioni delle autorità sanitarie vigenti al momento dell'assenza con rispetto dei termini di isolamento; altresì dichiara che **l'alunno è stato sempre asintomatico e rientra prima dei 5 giorni di isolamento ALLEGANDO esito di tampone negativo.**

Pertanto chiede che l'alunno/a venga riammesso alla frequenza delle lezioni.

Luogo e data _____

Firma del genitore
o di chi ha la responsabilità genitoriale

Firma Docente o D.S.
