

ALLEGATO 2
DICHIARAZIONE PER ASSENZE

nel rispetto delle indicazioni di ATS Milano per la valorizzazione della fiducia reciproca alla base del patto di corresponsabilità fra comunità educante e famiglia

Il/la signor/a _____, in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____ nato/a _____ (____) residente in _____, via _____ e domiciliato in _____, via _____

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a allontanato/a dalla scuola per sospetto Covid, è stato/a assente per motivi di salute e:

(barrare le due voci della dichiarazione)

- è stato consultato il PLS/MMG
- il PLS/MMG valutato il quadro clinico, ha indicato alla famiglia le misure di cura e concordato i tempi per il rientro a scuola

Il genitore
(o titolare di responsabilità genitoriale) _____
La scuola per accettazione _____
