

Al Dirigente Scolastico "Giovanni XXIII" Ostuni

Alle Docenti scuola Primaria:

Alle docenti scuola Infanzia plesso.....

Modulo giustificazione assenze alunni scuola infanzia e primaria

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la sezione/classe _____ del
plesso di scuola Infanzia/Primaria _____, con la presente

DICHIARA

Che l'assenza del/la figlio/a alle attività scolastiche dal giorno _____ al giorno
_____ è stata causata da:

MOTIVI DI SALUTE

in base alla nota della Regione Puglia, Dipartimento della promozione alla Salute prot.n. AOO_005/PROT/29/09/2022/0006441 **non è più necessario presentare certificato medico**

IMPEGNI DI FAMIGLIA

la dichiarazione va consegnata alle docenti di sezione/classe per la riammissione a scuola. **Solo per assenza superiori a 15 gg., la dichiarazione va consegnata anche in segreteria**

VACANZA

la dichiarazione va consegnata alle docenti di sezione/classe per la riammissione a scuola. **Solo per assenza superiori a 15 gg., la dichiarazione va consegnata anche in segreteria**

POSITIVITA' COVID 19

insieme alla dichiarazione deve essere consegnato obbligatoriamente alle docenti di sezione/classe il certificato di negatività test antigenico rapido

ALTRO (specificare)

Luogo e data

Firma del genitore
