

ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE DIVERSI DA SINTOMI DI SOSPETTO DI COVID-19

Il/la sottoscritto/a nato/a a

Il, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

[Per gli alunni minorenni]

genitore dell'alunno/a classe sez.
dell'Istituto Enrico Fermi di Montesarchio.

[Per gli alunni maggiorenni]

Frequentante la classe sez. dell'Istituto Enrico Fermi di Montesarchio.

DICHIARA di aver preso contatto con il medico curante dr., di avere seguito le sue indicazioni e pertanto [il/la figlio/a] [il sottoscritto] può essere riammesso a scuola dopo assenza dal al

Luogo Data Firma:



ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE DIVERSI DA SINTOMI DI SOSPETTO DI COVID-19

Il/la sottoscritto/a nato/a a

Il, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

[Per gli alunni minorenni]

genitore dell'alunno/a classe sez.
dell'Istituto Enrico Fermi di Montesarchio.

[Per gli alunni maggiorenni]

Frequentante la classe sez. dell'Istituto Enrico Fermi di Montesarchio.

DICHIARA di aver preso contatto con il medico curante dr., di avere seguito le sue indicazioni e pertanto [il/la figlio/a] [il sottoscritto] può essere riammesso a scuola dopo assenza dal al

Luogo Data Firma: