



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTE AMIATA"
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Direzione - Segreteria Via Lambro, 92 20089 Rozzano MI
tel. 02 8257921 fax 02 8241526 CF 97722520158 CM MIIC8GG00C
e-mail: miic8gg00c@istruzione.it posta certificata: miic8gg00c@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DEI MOTIVI DI ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
C.F. _____ della classe _____

scuola dell'infanzia - plesso _____

scuola primaria- plesso _____

scuola secondaria di primo grado

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali
in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000:

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dalla stessa (barrare
la parte interessata):

l'alunno/a è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale
(PLS/MMG) e il genitore ha seguito le indicazioni fornite dal medico curante, per malattia diversa da COVID-
19;

i motivi dell'assenza non erano legati a malattia

Indicare il motivo dell'assenza

Luogo e data _____

Il genitore/tutore titolare della responsabilità genitoriale _____