

ALL. 2

**MODULO COMUNICAZIONE ASSENZA
SUPERIORE AI 5 GIORNI PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA**

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore/tutore dell'alunno/a..... frequentante la
classe.....

della scuola.....

COMUNICA

che il/la figlio/a si assenterà dal giorno..... al giorno.....per un totale di
n°..... giorni per i seguenti motivi

.....

DICHIARA INOLTRE CHE

- Provvederà ad informarsi circa le attività svolte durante il periodo di assenza e dunque al recupero delle medesime.
- Presenterà al rientro l'autodichiarazione che durante la assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19. (Allegato n°3)

Reggio Cal, lì

Firma

