

## Modulo per la giustificazione dell'assenza da scuola

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_ della classe  
\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ informa la scuola che il figlio è stato assente  
dalle lezioni nei seguenti giorni: \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

motivi non sanitari

motivi sanitari

(Si ricorda l'obbligo di consultare il pediatra ogni volta che l'assenza è dovuta a motivi sanitari. Se ha barrato la casella "motivi sanitari", il genitore è tenuto a compilare i seguenti campi).

### Da compilare solo se l'assenza è dovuta a motivi sanitari

Data in cui il pediatra è stato contattato: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (gg/mm/aaaa)

Il pediatra ha prescritto il tampone? (scrivere **Si o No**) \_\_\_\_\_

Il pediatra ha ritenuto che mio figlio potesse ricominciare la frequenza scolastica (scrivere **Si o No**) \_\_\_\_\_

Luogo e Data

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.