



LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. ANCINA" - FOSSANO (CN)

MODULO COMUNICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA - ALLIEVI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____

in qualità di

- alunno/a maggiorenne
- genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ ind. _____ del LICEO ANCINA

COMUNICA

che il proprio figlio/a o egli stesso è assente da scuola e

- NON PRESENTA PROBLEMI DI SALUTE _____
qualora trattasi di quarantena si chiede cortesemente di specificare

- PRESENTA PROBLEMI DI SALUTE
 - NON MANIFESTANDO** SINTOMI RICONDUCIBILI AL COVID-19
 - MANIFESTANDO** SINTOMI RICONDUCIBILI AL COVID-19

Comunica altresì, IN CASO DI SINTOMI RICONDUCIBILI AL COVID-19, che :

- è già stato contattato il Pediatra di fiducia o Medico di Medicina Generale
- sarà contattato il Pediatra/Medico di Medicina Generale

Luogo e data _____

Il genitore o chi ha responsabilità genitoriale allievo maggiorenne _____

Il presente modulo va inviato alla mail info@liceoancina.edu.it **entro le ore 10** del primo giorno di assenza.