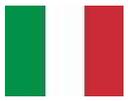


 <p>Istituto Comprensivo Statale Manzoni Impastato</p>				
	<p>Istituto Comprensivo Statale “Manzoni Impastato” Via Filippo Parlatore 56 - 90145 Palermo Tel. +39 091 6823926 fax 6832487 E-mail paic87900e@istruzione.it - PEC paic87900e@pec.istruzione.it Cod. Fisc. 80014540829 www.manzoniimpastato.it</p>			

Oggetto: Giustificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute No- Covid

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a

a _____ il ___/___/_____, residente in _____,

Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome) _____ (nome),

nato/a a _____ il ___/___/20_____, assente dal ___/___/20_____

al ___/___/20_____,

GIUSTIFICA

la sopra indicata assenza dopo aver consultato il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale (cancellare la voce non attinente) che non ha ritenuto necessario sottoporre l'alunno/a ad ulteriori indagini diagnostico-terapeutiche e di prevenzione per Covid-19.

Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.

Data, _____ / _____ /20_____

Firma (del genitore, tutore)

Visto Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Silvia Schiraldi