**Modulo genitore**

**Giustificazione per riammissione alunno a scuola dopo assenza**

**DICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a, nome: ................................................., cognome: ...................................................., nato/a………………………………………………......................, il ………………………………….,

genitore/tutore dell’alunno/a ………………………………………………., frequentante la classe ………………………,

presso la Scuola Primaria/Secondaria ……………………………………. .

**DICHIARA** che l’alunno/a …………………………………………. è rimasto assente dalle lezioni dal …………………………….. al ………………………………….. per i motivi di seguito indicati e ne **CHIEDE** la riammissione con le modalità sottoindicate:

*(Apporre una crocetta accanto alla voce di interesse)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Contatto stretto di caso positivo con evidenza di variante; tampone molecolare negativo al 14° giorno di quarantena |
|  | Contatto stretto di caso positivo senza evidenza di variante; quarantena di 14 giorni senza sintomatologia |
|  | L'alunno è stato segnalato dalla scuola come caso sospetto Covid-19 ma il medico ha ritenuto di non fargli il tampone |
|  | Malattia non riconducibile al Covid-19 |
|  | Motivi diversi dalla malattia |
|  | Motivi familiari |
|  | Positività Covid con evidenza di variante; tampone molecolare negativo dopo almeno 10 giorni; riammissione del Medico/Pediatra |
|  | Positività Covid senza evidenza di variante; tampone molecolare negativo dopo almeno 10 giorni; riammissione del Medico/Pediatra |
|  | Sintomatologia Covid; ha contattato il Medico; tampone negativo e riammissione del Medico/Pediatra |
|  | Sintomi sospetti; ha contattato il Medico e si è attenuto alle sue indicazioni in merito a patologia, terapia, rientro a scuola |

Data …………………………………………….

Firma del genitore/tutore ……….………………………………………...