
	<b>ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANTONIO MEUCCI"</b> " Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS) Tel. 0585 252708 - fax 0585 251012 C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5 <a href="http://www.meuccimassa.gov.it">www.meuccimassa.gov.it</a> <a href="mailto:msis01800l@pec.istruzione.it">msis01800l@pec.istruzione.it</a> – <a href="mailto:msis01800l@istruzione.it">msis01800l@istruzione.it</a>	
---	---	---

Al Dirigente Scolastico  
IIS A. Meucci - Massa

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NON RELATIVI ALLA SALUTE**  
(Regione Toscana. Del. n. 1256 del 15/09/2020)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di  
\_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Classe \_\_\_\_\_

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e  
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di  
COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- non ha manifestato sintomi compatibili con COVID-19;  
 (con sintomi compatibili) ha sentito il proprio medico e ha avuto nulla-osta al rientro;  
la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è inferiore a 37.5 gradi centigradi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

-----

DA TRASMETTERE INSIEME A COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ ALL'INDIRIZZO  
[scuola-famiglia@iismeuccimassa.it](mailto:scuola-famiglia@iismeuccimassa.it)