

	ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANTONIO MEUCCI" " Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS) Tel. 0585 252708 - fax 0585 251012 C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5 www.meuccimassa.gov.it msis01800l@pec.istruzione.it – msis01800l@istruzione.it	
---	---	---

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