

# Giustificazione per il rientro a Scuola

Il/la sottoscritto/a .....

in qualità di ..... del bambino/a .....

frequentante la sezione .....

## DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a

(barrare con una x la voce interessata):

è stato/a assente il .....

è stato assente dal ..... al .....

**Per la seguente motivazione** (barrare con una x la voce interessata):

assenza per **positività Covid-19**

(ALLEGARE certificato di fine isolamento redatto dal medico o dal Sisp oppure certificato di guarigione scaricato dal portale della Regione Veneto)

assenza per **quarantena per contatti extrascolastici** imposta dall' ASL di riferimento  
(ALLEGARE referto esito di tampone negativo)

assenza per **motivi di salute non riconducibili a sintomi compatibili con covid-19**

assenza per **altro:** \_\_\_\_\_ (specificare motivazione)

..... li .....

Firma

.....