



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO
"TEODORO CIRESOLA"

V.LE BRIANZA N. 14/18 e VIA VENINI N. 80 - 20127 MILANO (MI) - Tel. 02/88444663 –
Fax 02/88444665

COD. MECC. MIIC81700R – COD. FISC. 97117370151 - e-mail: MIIC81700R@istruzione.it -
MIIC81700R@pec.istruzione.it - www.icsciresola.edu.it

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

DICHIARAZIONE PER ASSENZA

Io sottoscritto _____ genitore di _____

Frequentante la classe _____ del plesso di via _____

dichiara

che dal _____ al _____ il proprio figlio era assente per:

- malattia con consultazione del pediatra o del medico di base
- malattia senza consultazione del pediatra o del medico di base
- motivi personali

Nel caso di malessere/malattia DICHIARA sotto la propria responsabilità che i sintomi del proprio figlio non erano riconducibili a COVID-19 e in data odierna è in buona salute.

FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE
