



Ministero dell'Istruzione,

Istituto Comprensivo Copernico di Corsico

Via don Tornaghi, 6 - 20094 Corsico (MI)

Cod. Mecc. MIIC88900P - Tel. 02 440 22 56

Email: miic88900p@istruzione.i - **Posta certificata:** miic88900p@pec.istruzione.it

Sito web: <https://www.icscopernico.edu.it>

Dichiarazione per il rientro a scuola in caso di assenza

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____, frequentante la classe _____ sezione _____

del plesso

- ☐ Infanzia Cabassina
- ☐ Infanzia Malakoff
- ☐ Infanzia Papa Giovanni
- ☐ Primaria Copernico
- ☐ Primaria Curiel
- ☐ Secondaria Campioni Mascherpa

consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

dichiara

☐ in caso di assenza dell'alunno/a per motivi di salute

di avere consultato il Medico di Medicina Generale (medico di famiglia) e di essersi attenuto scrupolosamente alle indicazioni ricevute dal proprio medico

☐ in caso di assenza dell'alunno/a per altre motivazioni

che il motivo dell'assenza è il seguente _____

Corsico _____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
