



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "MARIA SANSEVERINO" 2° Circolo - Nola
Via A. Ciccone n°18, 80035 Nola (NA) - cod. fiscale 92019730636 - Tel. Fax. 08118491699
www.cdnolasanseverino.edu.it NAEE15300C@istruzione.it naee15300c@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Del 2° Circolo Didattico di Nola

MODULO COMUNICAZIONE ASSENZA

PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA

I sottoscritti.....

genitori/tutori dell'alunno/a..... frequentante la classe.....

della scuola.....

COMUNICANO

Che il/la figlio/a si assenterà dal giorno..... al giorno.....per un totale di n°.....giorni per i seguenti motivi.....

DICHIARANO INOLTRE CHE

I Provvederanno ad informarsi circa le attività svolte durante il periodo di assenza e dunque al recupero delle medesime.

I Presenteranno al rientro l'autodichiarazione che durante la assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19. (Allegato n°3)

Nola,.....

Firma.....

Ogni variazione, rispetto a ciascuna delle dichiarazioni di cui sopra, sarà immediatamente segnalata al Dirigente Scolastico. Il sottoscritto dichiara inoltre di sapere che i dati personali forniti con la presente dichiarazione sono necessari alla tutela della salute propria e di tutte le persone presenti all'interno di questo Istituto. Presta, pertanto, il proprio libero ed esplicito consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza COVID-19