

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA ALUNNI DALLE LEZIONI IN PRESENZA**  
**PER ISOLAMENTO DA COVID-19**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. TAURISANO POLO 1**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
genitore/affidatario/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
sez. \_\_\_\_\_ per l'a.sc. 2021-2022 della:

- Scuola dell'infanzia     C. Collodi     G. Comi     Lopez y Royo     M. Montessori

sotto la propria responsabilità,

**D I C H I A R A**

che il proprio figlio/a, è sottoposto/a ad isolamento per Covid dal \_\_\_\_\_, perché risultato POSITIVO al tampone antigenico rapido o molecolare, **il cui esito si allega alla presente**, e pertanto non può frequentare le lezioni in presenza.

La presente sarà inviata per e-mail al rispettivo indirizzo di posta elettronica:

[infanzia.istanzealunni@istitutocomprensivotaurisano.edu.it](mailto:infanzia.istanzealunni@istitutocomprensivotaurisano.edu.it)

indicando nell'oggetto della e-mail:

1. cognome e nome dell'alunno/a
2. sezione
3. plesso di appartenenza  
(Es. Bianchi Mario sez A Lopez)

Il/La sottoscritto/a, al rientro a scuola del/la proprio/a figlio/a, si impegna a produrre adeguata documentazione:

- esito NEGATIVO del tampone antigenico rapido o molecolare.

Taurisano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)