

**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  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ per l'a.sc. 2021-2022 della:

- Scuola Primaria       G. Carducci                       G. C. Vanini
- Scuola Secondaria       Don Tonino Bello

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.**

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

[carducci.istanzealunni@istitutocomprensivotaurisano.edu.it](mailto:carducci.istanzealunni@istitutocomprensivotaurisano.edu.it)  
[vanini.istanzealunni@istitutocomprensivotaurisano.edu.it](mailto:vanini.istanzealunni@istitutocomprensivotaurisano.edu.it)  
[secondaria.istanzealunni@istitutocomprensivotaurisano.edu.it](mailto:secondaria.istanzealunni@istitutocomprensivotaurisano.edu.it)

indicando nell'oggetto della e-mail:

1. cognome e nome dell'alunno/a
2. classe e sezione
3. plesso di appartenenza  
(Es. Bianchi Mario 2 C Vanini)

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;
- giustificazione con il libretto delle assenze.

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

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