

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA PER LE FAMIGLIE

Il/La sottoscritto/a

(Cognome e Nome)

nato/a a

il

indirizzo di residenza

genitore/tutore del bambino/a - dell'alunno/a

(Cognome e Nome)

nato/a a

il

frequentante la classe/sezione

della scuola

assente da scuola dal

al

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000,

SITUAZIONE 1 – assenze legate a motivi di salute inferiori o uguali a tre giorni, NON correlati a una possibile infezione da SARS-CoV-2 (non occorre certificato medico)

l'assenza non è correlata a sintomatologia riferibile a una possibile infezione da SARS-CoV-2, bensì a condizioni cliniche diverse e non sospette.

SITUAZIONE 2 – assenze legate a motivi di salute inferiori o uguali a tre giorni, riconducibili a una possibile infezione da SARS-CoV-2 (non occorre certificato medico)

sentito il medico curante Dott./Dott.ssa

(Cognome e Nome)

in relazione all'assenza del/la figlio/a, questa non è correlata a una possibile infezione da SARS-CoV-2, bensì a condizioni cliniche diverse.

SITUAZIONE 3 – assenze superiori ai tre giorni legate a motivi di salute correlati anche a una possibile infezione da SARS-CoV-2 (occorre certificato medico)

di aver sentito il medico curante Dott./Dott.ssa

(Cognome e Nome)

in relazione all'assenza del figlio/a e di aver seguito le indicazioni ricevute.

Si allega a tal proposito l'attestazione del medico curante.

A evidenza di quanto sopra dichiarato, si allega a titolo esaustivo la seguente documentazione:

1.

2.

3.

SITUAZIONE 4 – fine quarantena cautelativa

allo scopo allega notifica di conclusione di quarantena rilasciata dall'Unità di Sorveglianza Epidemiologica

SITUAZIONE 5 – fine isolamento

allo scopo allega notifica di negativizzazione rilasciata dall'Unità di Sorveglianza Epidemiologica

SITUAZIONE 6 – assenze NON legate a motivi di salute

l'assenza è dovuta a motivi **non legati a problemi di salute**. Dichiaro altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio/a non ha presentato sintomi riferibili a infezione da SARS-CoV-2 o sintomi simil-influenzali.

In base a quanto sopra dichiarato, si chiede la riammissione presso l'Istituzione scolastica

Luogo e data

Firma