

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA PER LE FAMIGLIE

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome: Nome:

Genitore/Tutore dell'alunna/dell'alunno:

Cognome: Nome:

Frequentante la classe della scuola:

assente 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 **che l'assenza è legata al seguente motivo:**

SITUAZIONE 1 – assenze legate a motivi di salute inferiori o uguali a 3 giorni (*non occorre certificato medico*)

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

l'assenza del figlio/a è **ricongiungibile a una possibile infezione da SARS-CoV-2**: Sentito il medico curante dott./dott.ssa (*nome, cognome*) i sintomi non sono legati ad una infezione da SARS-Cov-2, bensì da condizioni cliniche diverse.

SITUAZIONE 2 – assenze a motivi di salute superiori a tre giorni (*occorre certificato medico*)

di aver sentito il medico curante (*nome, cognome*) in relazione all'assenza del figlio/a e di aver seguito le indicazioni ricevute. Si allega a tal proposito la certificazione del medico curante.

SITUAZIONE 3 – fine quarantena cautelativa (stretto contatto)

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

SITUAZIONE 4 – fine isolamento (caso positivo)

Allo scopo allega notifica di negativizzazione rilasciata dall'Unità di Sorveglianza Epidemiologica.

SITUAZIONE 5 – altri, seguenti motivi:

(Luogo e data)

(Firma)