



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA
PER LE FAMIGLIE in caso di assenza**

Il/La sottoscritt*

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita: _____
(Comune - Provincia o Stato estero)

Indirizzo di residenza: _____ Città: _____

(da compilare nel caso in cui l'alunno/a sia minorenne)

Esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/dell'alunna o facente veci:

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita: _____
(Comune - Provincia o Stato estero)

Frequentante la classe _____ dell'IISS Claudia de' Medici

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,

1 – assenze NON legate a motivi di salute

che l'assenza da scuola dal _____ al _____ è dovuta a **motivi non legati a problemi di salute**. Durante il suddetto periodo di assenza non si sono presentati sintomi Covid-19 o sintomi influenzali.

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

che l'assenza **non è correlata** a una sintomatologia ascrivibile a una possibile infezione da SARSCoV-2, bensì a condizioni cliniche diverse e non sospette.

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

che sentito il medico curante dott./dott.ssa _____, **l'assenza non è correlata a una possibile infezione da SARS-CoV-2**, bensì a condizioni cliniche diverse.

4 – assenze superiori ai tre giorni legate a motivi di salute correlati anche a una possibile infezione da SARS-CoV-2 (si allega l'attestazione del medico curante)

di aver sentito il medico curante dott./dott.ssa _____ in relazione all'assenza e di aver seguito le indicazioni ricevute.

□ **5 – fine quarantena cautelativa**

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

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

□ **6 – fine isolamento**

Chiede la riammissione presso l'istituto scolastico e allo scopo allega notifica di esito negativo rilasciata dall'Unità di Sorveglianza Epidemiologica

Luogo _____

Data _____

FIRMA _____