

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA PER LE FAMIGLIE

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

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

*(Comune - Provincia o Stato estero)*

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

#### **Genitore/Tutore dell'alunna/dell'alunno:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

*(Comune - Provincia o Stato estero)*

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)