



Bruneck II – Brunico II



39031 Bruneck/Brunico, Enrico-Fermi-Straße/Via Enrico Fermi 2 ☎ 0474-555868 📠 0474-554580
✉ ssp.bruneck2@schule.suedtirol.it - ssp.bruneck2@pec.prov.bz.it - www.snets.it/ssp-bruneck2 - Steuer-Nr./Cod. Fisc.: 81030220214

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA PER LE FAMIGLIE

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome: _____ Nome: _____
(genitore, tutore)

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:

SITUAZIONE 1 – assenze NON legate a motivi di salute

che l'assenza da scuola del proprio figlio/a dal _____ al _____ 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 Covid-19 o sintomi simil influenzali.

SITUAZIONE 2 – assenze legate a motivi di salute NON correlati a una possibile infezione da SARS-CoV-2

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

SITUAZIONE 3 – assenze legate a motivi di salute correlati a una possibile infezione da SARS-CoV-2

di aver sentito il medico curante _____ in relazione
(nome, cognome)
all'assenza del figlio/a dal _____ al _____ e di aver seguito le indicazioni ricevute.

SITUAZIONE 4 – fine quarantena

- che la quarantena è stata imposta per il seguente periodo: dal _____ al _____ incluso;
- che il/i test effettuato/i hanno prodotto un esito negativo;

- che il proprio figlio/a non presenta più sintomi, come appurato dal servizio epidemiologico del Dipartimento di prevenzione / dal curante;
- che c'è stata comunicazione con il medico curante responsabile.

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

1. _____
2. _____
3. _____

In base a quanto sopra dichiarato, si chiede la riammissione

del proprio figlio/a

presso l'Istituzione scolastica.

Luogo _____

Data _____

FIRMA
