STUDENTI MAGGIORENNI

**DICHIARAZIONE** **DI STATO DI QUARANTENA**

IL SOTTOSCRITTO (*COGNOME E NOME)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STUDENTE DELLA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **dell’Istituto di Istruzione Superiore “Michele Giua”**,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

* **dichiara** di essere stato contatto stretto con un positivo in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **chiede**, nell’attesa di ricevere da parte dell’autorità sanitaria competente la certificazione di stato di quarantena, l’attivazione della Didattica Digitale Integrata fino al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sulla base del numero di giorni previsti dal DL 229/2021, variabili a seconda dello stato vaccinale;
* **dichiara** inoltre di essere in quarantena preventiva, in attesa della suddetta certificazione, per tutte le attività, non soltanto quelle scolastiche.

La presente richiesta dovrà essere corredata, non appena comunicata dall’autorità sanitaria competente, da certificazione ufficiale dello stato di quarantena.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_