Il personale è invitato a dichiarare per iscritto compilando la sottostante tabella se rientra nelle casistiche elencate.

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ASSENZE DOCENTI/ATA

1. INSERITI NEL CONTACT TRACING PER CASO DI POSITIVITA' IN CLASSE NEL PERIODO NECESSARIO ALL'ESECUZIONE/ESITO DEL TEST (EQUIPARAZIONE A RICOVERO OSPEDALIERO)

2. DOCENTE/ATA RISULTATO POSITIVO AL TEST SIEROLOGICO, A SEGUITO DI CONTACT TRACING IN AMBIENTE NON SCOLASTICO, IN ISOLAMENTO DOMICILIARE NELL' ATTESA DI EFFETTUARE IL TEST MOLECOLARE (TAMPONE) (ASSENZA PER MALATTIA)

3. DOCENTE/ATA CONVIVENTE (O IN CONTATTO STRETTO AVVENUTO NON IN AMBIENTE SCOLASTICO) CON PERSONA RISULTATA NON POSITIVA. ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO (ASSENZA PER MALATTIA)

4. DOCENTE/ATA POSITIVO . MALATTIA SINTOMATICA IN PERMANENZA DOMICILIARE (EQUIPARAZIONE A RICOVERO OSPEDALIERO)

5. DOCENTE/ATA POSITIVO. QUARANTENA CON SORVEGLIANZA ATTIVA (EQUIPARAZIONE A RICOVERO OSPEDALIERO)

Nome e cognome	**Casistica (1,2,3……)**	**Periodo dal….al…….**	**FIRMA**