**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

VIA OSTENO 7

22018 **PORLEZZA** (COMO) - 🕾034461198

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Statale

di Porlezza;

Oggetto: **Richiesta Assenza per emergenza Covid-19**

Il/La sottoscritto/a, ,

*(Cognome e nome) (qualifica)*

in servizio presso codesto istituto nel corrente A. S. con contratto a tempo

(*determinato/indeterminato)*

**CHIEDE**

di poter usufruire per il periodo:

**dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi n. \_\_\_\_ giorni di:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **assenza emergenza Covid-19** | * in attesa esito del tampone; |
| * contact tracing; |
| * positivo con sintomi e senza sintomi; |
| * convivenza con persona positiva; |
| * assenza per quarantena scolastica figlio; |
| * assenza per sospensione didattica in presenza figlio. |

**COMUNICA**

di essere reperibile all'indirizzo

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. A. P \_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_

Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

* certificazione ATS e/o medica;
* altra documentazione richiesta dalla scuola.

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D.lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.lgs., nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n****.****305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari….».*

……………………………………. …………………………………………

*luogo e data firma*

|  |  |
| --- | --- |
| **RISERVATO AL REFERENTE DI PLESSO** | **RISERVATO AL DIRETTORE S. G. A.** |
| **Per il personale docente**  **Visto.**  ……………………………………. | **Per il Personale A. T. A**  **Visto. SI AUTORIZZA**  ………………………………………  Il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi |

|  |
| --- |
| **ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Visto. SI AUTORIZZA**  ………………………………….  Il Dirigente scolastico |