

**SITUATION 1 – Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen von drei Tagen oder weniger, die NICHT im Zusammenhang mit einer möglichen SARS-CoV-2-Infektion steht (kein ärztliches Attest erforderlich)**

Der/Die Unterfertigte

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
(Gemeinde - Provinz oder Ausland)

Wohnort: \_\_\_\_\_ Stadt: \_\_\_\_\_

**Elternteil, Erziehungsverantwortliche:**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
(Gemeinde - Provinz oder Ausland)

Besucht die Klasse/Sektion \_\_\_\_\_ der Schule: \_\_\_\_\_

**ERKLÄRT**

im Sinne der geltenden diesbezüglichen Gesetze und im Bewusstsein, dass jede Falscherklärung nach Strafgesetzbuch und den spezifischen diesbezüglichen Gesetzen (laut Art. 46 des DPR Nr. 445/2000) bestraft wird, dass:

- die Abwesenheit des Sohnes/der Tochter nicht mit Symptomen einer möglichen SARS-CoV-2-Infektion zusammenhängt, sondern mit anderen nicht verdächtigen klinischen Zuständen.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)