

AUTOCERTIFICAZIONE
PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO IN CASO DI ASSENZA PER ISOLAMENTO O QUARANTENA

Io sottoscritto nato a
il residente in.....:..... in qualità di genitore (o titolare
della responsabilità genitoriale) dell'alunno..... nato a
..... il..... e frequentante la classe..... di grado
..... dell'Istituto.....

DICHIARA:

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che le dichiarazioni mendaci e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'Art. 19 comma 6 della Legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR. N. 445/2000 e ss.mm.ii., che il /la proprio/a Figlio/a:

- ☐ non presenta attualmente sintomatologia riconducibile o sospetta malattia da Sars Cov 2;
- ☐ non è contatto stretto di persona positiva a test antigenico/molecolare per Sars Cov2;
- ☐ non ha, nel proprio nucleo familiare, persona positiva a test antigenico/molecolare a Sars Cov 2
- ☐ ha nel proprio nucleo familiare, persona positiva a test antigenico/molecolare a Sars Cov 2 ma si è opportunamente isolata dallo stesso (utilizzo locali a se stanti) dal giorno
- ☐ allega alla presente autodichiarazione eventuale referto negativo di test antigenico/molecolare, eseguito in ottemperanze delle tempistiche di quarantena o isolamento indicate nella circolare ministeriale in data
- ☐ si impegna a comunicare eventuale modificazione della propria situazione familiare o personale (sviluppo disintomatologia riconducibile a Sars-CoV 2, eventuali casi positivi o contatti stretti)

PERTANTO

richiede al Dirigente Scolastico di riammettere il proprio figlio alla didattica in presenza dal giorno rispettando tutte le misure preventive attualmente vigenti.

Cordialmente,

.....

FIRMA
