

**Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per patologie Covid19-correlate**

Il/La sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ genitore  
dell' **alunno/alunna** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_, assente dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

\* (compilare in caso di minore o di soggetto sottoposta a tutela)

**DICHIARA**

ai sensi della normativa vigente in materia, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività,

che lo studente/la studentessa è risultato/a positivo/a all'infezione da COVID-19 e produce la certificazione medica rilasciata dal Medico di Medicina Generale, da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone molecolare secondo le modalità previste dall'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente o, nei casi previsti dalla vigente normativa, una dichiarazione di interruzione di isolamento predisposta dall'Autorità Sanitaria competente per cessazione della patologia e non si è ritrovato/a in nessuna situazione potenzialmente pericolose dall'esecuzione del tampone ad oggi

**CHIEDE**

la riammissione presso l'Istituto scolastico

**DICHIARA**<sup>§</sup>

che lo studente/la studentessa

- non è a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione da COVID-19;
- è stato sottoposto prima di entrare a scuola al controllo della temperatura corporea e questa non è risultata superiore ai 37,5°C;
- farà uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del Dirigente scolastico e adotterà tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico;
- rispetterà tutte le disposizioni impartite dal Dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica.

<sup>§</sup>L'assenza di una delle condizioni sotto riportate non consente la riammissione a scuola

Data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_