

AUTODICHIARAZIONE
rientro a scuola post quarantena contatto caso positivo

Io sottoscritto, (nome e cognome del genitore/esercente la potestà genitoriale sul minore), luogo di nascita data di nascita, documento di riconoscimento in qualità di genitore dell'alunno/a o esercente la potestà genitoriale sul minore (nome e cognome dell'alunno), assente da scuola dal al, frequentante la classe....., sezione del Plesso

DICHIARO che mio figlio/figlia

Ha effettuato il periodo di quarantena a seguito della possibile esposizione all'infezione Sars-Cov2 (contatto stretto con un positivo) per il monitoraggio dell'eventuale comparsa di sintomi e la identificazione tempestiva di nuovi casi, così come disposto dalla Asl con comunicazione delprot. N....., in particolare ha osservato (barrare la casella con una x):

- un periodo di quarantena di 14 giorni come previsto dalla comunicazione dell'ASL, al termine del quale è stato eseguito un test antigenico rapido con risultato negativo;
- un periodo di quarantena superiore a 14 giorni con tampone molecolare negativo;
- un periodo di quarantena superiore a 14 giorni con tampone antigenico negativo;
- un periodo di quarantena di 14 giorni come previsto dalla comunicazione dell'ASL, al termine del quale è stato eseguito un tampone molecolare con risultato negativo (in caso di convivente fragile);
- un periodo di quarantena superiore a 14 giorni al termine del quale è stato eseguito un tampone con risultato negativo (in caso di convivente fragile e primo tampone positivo);
- un periodo di quarantena al termine del quale è stato eseguito un test/tampone con risultato negativo;

ALLEGO

Copia del referto del test/tampone con risultato negativo

DICHIARO

- di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati connessi ad attività per il contrasto del Covid-19";
- di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 presenti nel Piano d'intervento scolastico anticontagio Covid-19 e nel Regolamento d'Istituto-integrazione Covid-19 pubblicati sul sito;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di far rimanere il proprio figlio/a presso il domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi come brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto... e di dover avvisare il medico di famiglia o il pediatra di libera scelta.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Data, _____

Firma _____