

**Allegato sub 1) della Deliberazione n. 432 del 27/11/2020**  
**Autocertificazione per il rientro dell'alunno nell'ambito dei servizi educativi dell'infanzia, nelle scuole di ogni ordine e grado e nei percorsi di istruzione e formazione professionali (IeFP)**

**IN CASO DI ASSENZA PER QUARANTENA DI ALUNNO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

ASSENTE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi della normativa vigente in materia e **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 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000):

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che l'alunno ha rispettato e concluso il periodo di quarantena previsto dal Dipartimento di Prevenzione della ASL, durante il quale **NON** ha manifestato sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 (febbre > 37,5° OPPURE sintomi respiratori OPPURE sintomi gastroenterici);
- che l'alunno non è stato in contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19 all'interno del gruppo familiare;

**OVVERO**

- che l'alunno è stato a contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19 all'interno del gruppo familiare, ma che ha rispettato il periodo di quarantena previsto per i contatti conviventi con soggetti positivi\*\*
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di aver sentito il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale Dott. \_\_\_\_\_ al quale sono state riferite le procedure di quarantena seguite,

**CHIEDE LA RIAMMISSIONE PRESSO LA SCUOLA/IL SERVIZIO EDUCATIVO DELL'INFANZIA.**

Data

Il genitore/titolare  
della responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_  
\*\* Il periodo di quarantena previsto per i contatti conviventi con soggetti positivi si intende terminato dopo 10gg dalla guarigione del convivente positivo nel caso il contatto esegua un tampone (antigenico o molecolare) con esito negativo oppure, in assenza di tampone, dopo 14gg dalla guarigione del caso convivente