Al **Dirigente Scolastico**

# DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO QUARANTENA

*Da consegnare in Segreteria il giorno del rientro a Scuola prima di entrare in aula.*

*Portare per la sola esibizione il provvedimento di quarantena se emesso e l’esito del tampone se eseguito.*

Il/la sottoscritto/a esercente la potestà genitoriale dello/a studente/ssa (se minorenne) , frequentante la Classe dell’intestato Istituto al fine del rientro a Scuola in sicurezza, a seguito di quarantena dal / /20 al / /20 , in quanto **contatto stretto ad ALTO RISCHIO** di soggetto positivo al Sars-Cov-2, attuata in autonomia, ovvero a seguito di emissione, in data / /20 , di apposito provvedimento di quarantena del Dip.to della Prevenzione di ,

consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

 di aver  fatto osservare al/alla minore  osservato (*maggiorenni*) il prescritto **periodo di quarantena (a seconda delle casistiche) e di NON aver manifestato sintomi riconducibili al virus SARS-COV-2**, ovvero di averli manifestati ma di aver effettuato la prescritta valutazione medico-specialistica che ha **ESCLUSO** l’infezione da Covid-19;

 di aver  fatto eseguire al/alla minore  eseguito (*maggiorenni*) in data / /20 un **TEST** antigenico rapido o molecolare con **esito NEGATIVO** (*da esibire alla Segreteria – non viene acquisito agli atti*);

* di impegnarsi a segnalare, tempestivamente e a scopo precauzionale, qualsiasi sintomo dovesse comparire nei giorni immediatamente successivi al rientro a Scuola, sia al DS che al proprio MMG/PLS.

data

In Fede

Al **Dirigente Scolastico**

# DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO COVID-19

*Da consegnare in Segreteria Alunni il giorno del rientro a Scuola prima di entrare in aula.*

*Portare per la sola esibizione il provvedimento di isolamento (se emesso) e gli esiti dei tamponi.*

Il/la sottoscritto/a esercente la potestà genitoriale dello/a studente/ssa (se minorenne) , frequentante la Classe dell’intestato Istituto, al fine del rientro a Scuola in sicurezza, in quanto destinatario di **PROVVEDIMENTO DI ISOLAMENTO COVID-19**, emesso dal Dipartimento della Prevenzione di , ovvero posto in ***auto-isolamento***

in virtù di un tampone antigenico o molecolare positivo consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

 di aver  fatto eseguire al/alla minore  eseguito (*maggiorenni*) un tampone molecolare/antigenico rapido, conforme alle indicazioni normative, risultato **POSITIVO** in data / /20 ;

 di aver  fatto eseguire al/alla minore  eseguito (*maggiorenni*) un tampone molecolare/antigenico rapido, conforme alle indicazioni normative, risultato **NEGATIVO** in data / /20 ;

 di aver  fatto effettuare al/alla minore  effettuato (*maggiorenni*) il **PERIODO DI ISOLAMENTO** prescritto e in relazione al proprio stato;

### COMUNICA

il rientro a Scuola dello/a studente/ssa sopra indicato/a a partire dal / /20 .

*data*

In Fede

Al **Dirigente Scolastico**

# DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO COVID-19

*Da consegnare in Segreteria il giorno del rientro a Scuola.*

*Portare per la sola esibizione il provvedimento di isolamento (se emesso) e gli esiti dei tamponi.*

Il/la sottoscritto/a CF ,  Docente  ATA  in servizio nell’A.S. 2021/2022 presso l’intestato Istituto al fine del rientro a Scuola in sicurezza, in quanto destinatario di **PROVVEDIMENTO DI ISOLAMENTO COVID-19**, emesso dal Dipartimento della Prevenzione di

 , ovvero posto in ***auto-isolamento***

in virtù di un tampone antigenico o molecolare positivo, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

 di aver eseguito un tampone molecolare/antigenico rapido, risultato **POSITIVO** in data / /20 ;

 di aver eseguito un tampone molecolare/antigenico rapido, risultato **NEGATIVO** in data / /20 ;

 di aver effettuato il **PERIODO DI ISOLAMENTO** prescritto e in relazione al proprio stato;

### COMUNICA

il proprio rientro a Scuola a partire dal / /20 .

*data*

In Fede