



Ministero dell’Istruzione e del Merito  
Istituto Comprensivo “Gianni Rodari”  
Via Carducci, 2 Località Vermezzo  
20071 VERMEZZO CON ZELO (Mi)

**Dichiarazione Covid per il rientro  
(compilare i campi e spuntare le voci scelte)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso:

- Infanzia di Vermezzo con Zelo - Vermezzo
- Infanzia di Gudo Visconti
- Infanzia di Vermezzo con Zelo - Zelo

e assente da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione alla diffusione di Sars-Cov2 per la tutela della salute della collettività, DICHIARA:**

- che l’assenza non è per motivi di salute.
- che l’assenza è per motivi di salute **non riconducibili** al Covid-19
- (CASO COVID - RIENTRO DOPO 5 GIORNI SENZA TAMPONE, ultimi 2 senza sintomi) che l’assenza è dovuta a riscontro di positività Covid, che l’alunno non è immunodepresso e che non è entrato in Italia dalla Repubblica Popolare Cinese nei 7 giorni precedenti il primo test positivo e di aver seguito le disposizioni delle autorità sanitarie vigenti al momento dell’assenza con rispetto dei termini di isolamento
- (CASO COVID - RIENTRO DOPO 5 GIORNI CON TAMPONE NEGATIVO, per immunodepressi o rientri dalla repubblica popolare cinese) che l’assenza è dovuta a riscontro di positività Covid, e di aver seguito le disposizioni delle autorità sanitarie vigenti al momento dell’assenza con rispetto dei termini di isolamento; altresì dichiara che l’alunno
  - è immunodepresso oppure
  - è entrato in Italia dalla Repubblica Popolare Cinese nei 7 giorni precedenti il primo test positivoe pertanto **ALLEGA esito di tampone negativo**
- (CASO COVID - RIENTRO PRIMA DEI 5 GIORNI CON TAMPONE NEGATIVO, sempre asintomatico) che l’assenza è dovuta a riscontro di positività Covid e di aver seguito le disposizioni delle autorità sanitarie vigenti al momento dell’assenza con rispetto dei termini di isolamento; altresì dichiara che **l’alunno è stato sempre asintomatico e rientra prima dei 5 giorni di isolamento ALLEGANDO esito di tampone negativo.**

**Pertanto chiede che l’alunno/a venga riammesso alla frequenza a scuola.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
o di chi ha la responsabilità genitoriale

Firma Docente o D.S.