

DICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto
Genitore/Tutore dell'alunno
frequentante la classe/sezione della Scuola
sotto la propria responsabilità, DICHIARA che l'assenza dell'alunno dei giorni

- è stata determinata da visita di controllo – esami.
- è stata determinata da malattia che il pediatra/medico non ha giudicato come caso di sospetto Covid-19. Non è stato pertanto necessario seguire il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19.
- è stata determinata da periodo di quarantena della classe (comunicato dalla scuola) per il periodo di 14 giorni dall'ultimo contatto accertato di caso positivo senza l'effettuazione del tampone o ha effettuato il tampone con esito ed è stata rilasciata attestazione del medico curante.
- è stata determinata da periodo di isolamento fiduciario di almeno 10 giorni al termine del quale ha eseguito test molecolare dopo almeno 3 giorni senza sintomi e il test ha dato esito NEGATIVO.
- è stata determinata da periodo di quarantena per un periodo di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso in quanto **CONTATTO STRETTO DI CASO POSITIVO**.
- è stata determinata da un isolamento di 21 giorni dopo l'esecuzione del primo tampone (dopo almeno una settimana senza sintomi)

DICHIARA inoltre

- che l'alunno non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti alla riammissione alla comunità scolastica.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARSCoV-2.

Busto Garolfo ,

Firma

N.B. l'assenza rientra nel monte ore dell'alunno qualora non avesse partecipato alla DDI.