**DICHIARAZIONE PER ASSENZA DA SCUOLA IN QUANTO CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO**

**DI PERSONA AFFETTA DA COVID-19**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [] scuola primaria []scuola secondaria di primo grado

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 D.P.R. n. 445/2000:

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché:

* all’alunno/a non è stato proposto il tampone a partire dal 10° giorno;
* ha concluso la quarantena di 14 giorni dall’ultima esposizione al caso senza sintomatologia e senza la necessità di eseguire il tampone;
* è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) e il genitore ha seguito le indicazioni fornite dal medico curante per tutta la durata della quarantena;
* il genitore ha seguito le indicazioni fornite dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) in merito alla riammissione in collettività e, nello specifico, nell’ambiente scolastico.

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

Il genitore/tutore titolare della responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_