

**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 / 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 (selezionare con una crocetta):

- ha concluso il periodo di quarantena di 7/10 giorni previsto dalla Circolare del Ministero della Salute n. 0036254 dell'11 agosto/2021 a partire dall'ultima esposizione al caso e senza sintomatologia ed è stato sottoposto a tampone, molecolare o antigenico, risultato negativo;
- ha concluso la quarantena di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso senza sintomatologia e senza aver eseguito il tampone.

Inoltre DICHIARA che il/la proprio/a figlio/a

- 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 \_\_\_\_\_

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