



DIREZIONE DIDATTICA
"Aldo Moro" - Terni

AUTODICHIARAZIONE RIENTRO ALUNNI

Io sottoscritt, (nome e cognome del genitore/esercente la potestà genitoriale sul minore), luogo di nascita data di nascita, documento di riconoscimento in qualità di genitore dell'alunno/a o esercente la potestà genitoriale sul minore (nome e cognome dell'alunno), assente da scuola dal al, frequentante la classe, sezione del plesso

DICHIARO che mi figli

- ☐ Ha effettuato periodo di isolamento 7 giorni perché positivo, con Tampone di fine isolamento, di cui si allega il referto; *(Soggetto vaccinato con dose booster o abbia completato il ciclo vaccinale primario oppure soggetto guarito da COVID-19, in entrambi questi ultimi casi da meno di 4 mesi).*
- ☐ Ha effettuato periodo di isolamento 10 giorni perché positivo, con Tampone di fine isolamento, di cui si allega il referto; *(persone non vaccinate; vaccinate con due dosi da più di 120 giorni; che non hanno completato il ciclo vaccinale primario o hanno completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni; guarite da COVID-19 da più di 120 giorni).*
- ☐ Ha effettuato il periodo di quarantena di 5 giorni, iniziata in data (inserire la data di inizio quarantena) a seguito del contatto stretto con un positivo, con successivo tampone di fine quarantena di cui si allega il referto.
- ☐ Ha effettuato il periodo di quarantena di 5 giorni a partire dalla negativizzazione del familiare positivo, avvenuta in data (inserire la data di negativizzazione del familiare), dal quale non si è potuto isolare efficacemente, con successivo tampone di fine quarantena di cui si allega il referto.
- ☐ Ha effettuato il periodo di quarantena di 14 giorni, iniziata in data (inserire la data di inizio quarantena) a seguito del contatto stretto con un positivo, senza sottoporsi a tampone di fine quarantena.

Inoltre

DICHIARO

di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati connessi ad attività per il contrasto del Covid-19";

- ☐ di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 presenti nel Piano d'intervento scolastico anticontagio Covid-19 pubblicato sul sito;
- ☐ di essere a conoscenza dell'obbligo di far rimanere il proprio figlio/a presso il domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi come brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto e di dover avvisare il medico di famiglia o il pediatra di libera scelta.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Data,

Firma

Ai sensi del DL n.5 del 4/2/2022

Via Pascarella, 20 - Terni

Tel. 0744/59528 - 0744/422634

C.F. 80004550556 - C.M. TREE00500Q

e-mail: tree00500q@istruzione.it - Pec: tree00500q@pec.istruzione.it - sito web: www.direzionededidatticaalldomoro.edu.it