

**AUTODICHIARAZIONE**  
**DEL GENITORE DI STUDENTE MINORENNE**  
**RIAMMISSIONE A SCUOLA**

*(a seguito di assenza superiore a tre giorni consecutivi)*

Il/La sottoscritto/a .....

nato a..... il .....

residente a .....

in via/piazza.....n.....

genitore/tutore dello/della studente/ssa .....

classe .....

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che il/la proprio/a figlio/a

- non è sottoposto/a alla misura della quarantena e non è risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020
- nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione non ha manifestato alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), non è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, non è stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio)
- è risultato negativo al test per COVID 19 e non si è ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi
- è risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e, pertanto, viene prodotta certificazione medica da cui risulta la "*avvenuta negativizzazione*" del tampone, secondo le modalità previste, rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza

## SI IMPEGNA

affinché il/la proprio/a figlio/a:

- si rechi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui la temperatura è inferiore a 37,5°C e non presenta alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
- adotti l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
- si sottoponga, ove ritenuto necessario, al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà pari o superiore ai 37,5°C, non ne sarà consentito l'accesso o la permanenza a scuola;
- adotti tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico;
- rispetti tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;
- resti a casa nel caso di temperatura pari o superiore a 37,5 °C o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

---

*Luogo e data*

---

*FIRMA DEL DICHIARANTE*