

FAC-SIMILE

*Autocertificazione per il rientro del soggetto sintomatico nell'ambito dei servizi educativi dell'infanzia, nelle scuole di ogni ordine e grado e nei percorsi di istruzione e formazione professionali (IeFP) a seguito di Test autosomministrato per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV2 durante il periodo di autosorveglianza**

(Decreto-legge 24 marzo 2022 n. 24)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ C.F. _____

in qualità di genitore/tutore/titolare della responsabilità genitoriale

di _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ C.F. _____

DICHIARA

Ai sensi della normativa vigente in materia e 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):

- Di avere manifestato sintomi comparsi in data ____/____/____
- Di aver effettuato un Test Antigenico Rapido che ha dato esito NEGATIVO in data ____/____/____

Chiede pertanto la riammissione presso la scuola.

Data _____

Il genitore/tutore/titolare della
responsabilità genitoriale

*In presenza di almeno quattro casi di positività tra gli alunni presenti in classe, l'attività didattica prosegue in presenza con l'utilizzo di FFP2 per dieci giorni dall'ultimo contatto con un soggetto positivo al COVID-19. Alla prima comparsa dei sintomi e, se ancora sintomatici, al quinto giorno successivo all'ultimo contatto, va effettuato un test antigenico rapido o molecolare, anche in centri privati abilitati, o un test antigenico autosomministrato per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2. In questo ultimo caso, l'esito negativo del test è attestato con una autocertificazione.