

Mod. **R-DIDAD**

Al **Dirigente Scolastico**

I.T.C.G. “E. Fermi” di Pontedera (PI)

**Agli atti del Fascicolo personale**

**RISERVATO dello/a Studente/ssa**

## **DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO PERIODO DI DDI<sup>1</sup> O DAD<sup>2</sup> DISPOSTE DALLA SCUOLA**

*Da consegnare al Docente della 1<sup>a</sup> ora di lezione il giorno del rientro a Scuola.*

*Portare per la sola esibizione il provvedimento di quarantena se emesso e l'esito del tampone se eseguito.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esercente la potestà genitoriale dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_, frequentante la Classe \_\_\_\_\_ dell'I.T.C.G. “E. Fermi” di Pontedera (PI), al fine del rientro a Scuola in sicurezza dopo il periodo di  **DID**  **DAD** dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_, per uno o più casi positivi nella propria classe, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

- di **NON aver manifestato sintomi riconducibili al virus SARS-COV-2**, ovvero di averli manifestati ma di aver effettuato la prescritta valutazione medico-specialistica che ha **ESCLUSO** l'infezione da Covid-19, essendo comunque al momento **ASINTOMATICO/A**;
- di aver osservato (*maggioresni*) | fatto osservare al/alla minore un **periodo di QUARANTENA** – notificata o meno dal Dipartimento della Prevenzione – di durata dipendente dalle specifiche condizioni personali e nel rispetto delle circolari del Ministero della Salute del 30/12/2021 e del 08/01/2022, con **TAMPONE IN USCITA** al 5° o al 10° giorno (a seconda dei casi), con esito **NEGATIVO**<sup>3</sup>,  
*ovvero*  
di aver effettuato un periodo di **14 giorni di quarantena senza tampone in uscita**,  
*ovvero*  
di rientrare nelle “casistiche” che NON prevedono la quarantena<sup>4</sup>, attestate mediante esibizione<sup>5</sup> della **Certificazione Verde** (GP) estesa – coi dati completi, con verifica di validità tramite APP **VerificaC19** su “**RAFFORZATA**” o “**BOOSTER**”;
- di impegnarsi a segnalare, tempestivamente e a scopo precauzionale, qualsiasi sintomo dovesse comparire nei giorni immediatamente successivi al rientro a Scuola, sia al DS che al proprio MMG/PLS.

Pontedera, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

In Fede

<sup>1</sup> Disposta dalla Scuola in presenza di n. 02 casi positivi

<sup>2</sup> Disposta dalla Scuola in presenza di n. 03 o più casi positivi

<sup>3</sup> Da esibire l'esito al personale addetto alla verifica dei requisiti.

<sup>4</sup> Asintomatici, con ciclo vaccinale primario completato o guarigione da meno di 120 giorni, o con dose booster.

<sup>5</sup> **ATTENZIONE**: qualora non si voglia far conoscere il proprio stato vaccinale si può escludere tale modalità optando per una delle prime due: tampone negativo o quarantena di 14 giorni.