**Al Dirigente Scolastico I.C. Virgilio Montepulciano**

**DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO**

**ISOLAMENTO COVID-19 – ALUNNI**

**Da inviare alla segreteria compilato e firmato via mail (****siic82000a@istruzione.it****) possibilmente il giorno prima del rientro a scuola (o comunque prima di rientrare in classe), allegando il provvedimento di isolamento (se emesso) e gli esiti dei tamponi (quello positivo iniziale e quello negativo finale).**

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell’art. 38 e 46 del DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitore / tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

della scuola ⬜ Infanzia ⬜ Primaria ⬜ Secondaria

del plesso di ⬜ Abbadia ⬜ Acquaviva ⬜ Stazione

dell'I.C. Virgilio di Montepulciano,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000

**DICHIARA CHE IL/LA MINORE,**

in quanto destinatario di provvedimento di isolamento covid-19, emesso dal Dipartimento della Prevenzione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovvero posto in ***auto-isolamento*** in virtù di un tampone antigenico o molecolare positivo, eseguito in conformità alla OPGR 66/21 e seguenti,

□ ha eseguito un **tampone** molecolare/antigenico rapido, conforme alle indicazioni normative regionali di cui all’OPGR 66/21 e seguenti (presso una struttura convenzionata), risultato **positivo** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ ha eseguito un **tampone** molecolare/antigenico, conforme alle indicazioni normative regionali di cui all’OPGR 66/21 e seguenti (presso una struttura convenzionata), risultato **negativo** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ ha effettuato il **periodo di isolamento** pari al periodo richiesto in relazione al proprio stato;

□ **ha compilato** □ **non ha compilato** il **questionario sul sito** [https://referticovid.sanita.toscana.it](https://referticovid.sanita.toscana.it/), come da indicazione della Regione Toscana (***Ordinanza Regionale n. 02/2022***)

□ ha ricevuto il provvedimento di fine isolamento da parte dell'ASL

OPPURE

□ non avendo ricevuto il provvedimento di fine isolamento da parte dell'ASL, ha atteso 24 ore dall’esito del tampone negativo conformemente alle indicazioni normative regionali.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede.

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia di un documento di riconoscimento.