

**AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE/TUTORE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA DELL'ALUNNO
DOPO ISOLAMENTO OBBLIGATORIO (di 21 giorni) O DOPO ESITO DI TAMPONE NEGATIVO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia (____) il ____/____/____ C.F. _____

domiciliato a _____ in via _____ n. _____

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

Classe _____ Sez. _____ Grado infanzia/primaria/secondaria (cancellare ciò che NON interessa) Plesso Bauer/

Frank/Lincoln/Sardegna (cancellare ciò che NON interessa) dell'ISC "Balilla Paganelli" di Cinisello B.mo (MI)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(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):

che il/la proprio/a figlio/a ha concluso l'isolamento dopo **21 giorni** dall'effettuazione del tampone positivo e/o che sono trascorsi **7 giorni** dalla fine di eventuali sintomi.

Dichiara inoltre (barrare il caso specifico)

- ☐ di non aver avuto prescrizione medica per l'effettuazione del tampone di controllo;
- ☐ di avere avuto prescrizione medica per il tampone di controllo e di avere effettuato il tampone di controllo con esito negativo;
- ☐ di avere avuto prescrizione medica per il tampone di controllo, di avere effettuato il tampone come prescritto e di avere riscontrato persistenza di positività.

Consapevole che in ciascuno dei casi specifici, per il rientro a scuola è previsto dalla normativa vigente l'attestazione di guarigione rilasciata dal Medico di Medicina Generale, o da ATS, avendo richiesto e non ottenuto tale attestazione, in virtù di quanto sopra dichiarato, chiede al Dirigente Scolastico di poter rientrare nella collettività scolastica.

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

Cinisello Balsamo li ____/____/____

IL GENITORE/TUTORE
