

Al Dirigente Scolastico
IPSSEOA "G. Minuto" Massa (MS)

Agli atti del Fascicolo personale
RISERVATO dello/a Studente/ssa

DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO COVID-19 – STUDENTI

Da consegnare al Docente della 1ª ora di lezione il giorno del rientro a Scuola.

Portare per la sola esibizione il provvedimento di isolamento (se emesso) e gli esiti dei tamponi.

Il/la sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale dello/a studente/ssa _____ frequentante la Classe _____ dell'IPSSEOA "G. Minuto" Massa (MS), al fine del rientro a Scuola in sicurezza, 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, 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 aver fatto eseguire al/alla minore eseguito (maggiores) un tampone molecolare/antigenico rapido, conforme alle indicazioni normative regionali di cui all'OPGR 66/21 e seguenti, risultato POSITIVO in data ___/___/20___;
- di aver fatto eseguire al/alla minore eseguito (maggiores) un tampone molecolare/antigenico rapido, conforme alle indicazioni normative regionali di cui all'OPGR 66/21 e seguenti, risultato NEGATIVO in data ___/___/20___;
- di aver fatto effettuare al/alla minore effettuato (maggiores) il PERIODO DI ISOLAMENTO prescritto e in relazione al proprio stato;
- di aver NON aver compilato il questionario sul sito <https://referticovid.sanita.toscana.it> come da indicazioni della Regione Toscana (Ordinanza Regionale n. 02/2022: <https://tinyurl.com/OPRT0222>);

pertanto, essendo trascorse le prescritte 24 ore dall'esito del tampone negativo e NON avendo ancora ricevuto il provvedimento di fine isolamento, in base all'Ordinanza Regionale n. 02/2022, presentando il referto positivo del tampone iniziale e di quello negativo finale,

COMUNICA

il rientro a Scuola dello/a studente/ssa sopra indicato/a a partire dal ___/___/20___.

Massa, ___/___/20___

In Fede
