

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

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

DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO PERIODO DI DDI¹ O DAD² DISPOSTE DALLA SCUOLA

Da consegnare al Docente della 1^a 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'IPSSEOA "G.Minuto" Massa (MS), 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 (maggioresi) | 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 NEGATIVO³,

ovvero

di aver effettuato un periodo di 14 giorni di quarantena senza tampone in uscita,

ovvero

di rientrare nelle "casistiche" che NON prevedono la quarantena⁴, attestate mediante esibizione⁵ 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.

Massa, ___/___/20___

In Fede

¹ Disposta dalla Scuola in presenza di n. 02 casi positivi

² Disposta dalla Scuola in presenza di n. 03 o più casi positivi

³ Da esibire l'esito al personale addetto alla verifica dei requisiti.

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

⁵ **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.