

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO IN CASO DI ASSENZA PER ISOLAMENTO O QUARANTENA**

Io sottoscritto ..... nato a .....  
 il ..... residente in..... in qualità di genitore (o titolare  
 della responsabilità genitoriale) dell'alunno..... nato a  
 ..... il..... e frequentante la classe..... di grado  
 ..... dell'Istituto.....

**DICHIARA:**

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che le dichiarazioni mendaci e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'Art. 19 comma 6 della Legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR. N. 445/2000 e ss.mm.ii., che il /la proprio/a Figlio/a:

- non presenta attualmente sintomatologia riconducibile a sospetta malattia da Sars Cov 2;
- non è contatto stretto di persona positiva a test antigenico/molecolare per Sars Cov2;
- non ha, nel proprio nucleo familiare, persona positiva a test antigenico/molecolare a Sars Cov 2
- ha nel proprio nucleo familiare, persona positiva a test antigenico/molecolare a Sars Cov 2 ma si è opportunamente isolata dallo stesso (utilizzo locali a sé stanti) dal giorno .....; dichiara inoltre che *il proprio/a Figlio/a è vaccinato con terza dose, vaccinato con completamento del ciclo vaccinale primario da più di 14 giorni e meno di 120, guarito da una pregressa infezione da Sars-Cov2;*
- allega alla presente autodichiarazione eventuale referto negativo di test antigenico/molecolare, eseguito in ottemperanza delle tempistiche di quarantena o isolamento indicate nella circolare ministeriale n. 9498/2022, in data .....
- si impegna a comunicare eventuale modificazione della propria situazione familiare o personale (sviluppo di sintomatologia riconducibile a Sars-CoV 2, eventuali casi positivi o contatti stretti)

**PERTANTO**

richiede al Dirigente Scolastico di riammettere il proprio figlio alla didattica in presenza dal giorno .....rispettando tutte le misure preventive attualmente vigenti.

Cordialmente,

.....

FIRMA

\_\_\_\_\_