

# AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER QUARANTENA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso  
della Scuola Primaria/Secondaria di \_\_\_\_\_

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

## DICHIARA

**Che il proprio figlio rientra da una QUARANTENA FIDUCIARIA, in quanto contatto stretto di soggetto positivo a COVID 19, dichiarando inoltre:**

- Che il proprio figlio/a può essere riammesso alla frequenza scolastica poiché durante il periodo di QUARANTENA FIDUCIARIA DI 14 GIORNI l'alunno è risultato ASINTOMATICO e NON E' STATO SOTTOPOSTO A TAMPONE
- Che il proprio figlio/a può essere riammesso alla frequenza scolastica poiché durante il periodo di QUARANTENA FIDUCIARIA l'alunno è risultato ASINTOMATICO e dalla DECIMA GIORNATA di quarantena E' STATO SOTTOPOSTO A TAMPONE ANTIGENICO o MOLECOLARE CHE HA DATO ESITO NEGATIVO. (Va consegnata copia dell'esito del tampone)

## IN ALTERNATIVA

Nel caso in cui l'alunno presentasse nel corso della quarantena fiduciaria COMPARSA DI SINTOMATOLOGIA occorre ESEGUIRE SUBITO UN TAMPONE MOLECOLARE diagnostico. Di fronte ad esito negativo la quarantena termina con la risoluzione dei sintomi, in tal caso il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

## DICHIARA

- Che il proprio figlio/a può essere riammesso alla frequenza scolastica poiché presenta RISOLUZIONE DELLA SINTOMATOLOGIA, ALL'INSORGENZA DEI SINTOMI HA ESEGUITO UN TAMPONE MOLECOLARE CHE HA DATO ESITO NEGATIVO e sono intercorsi 14 GIORNI DALL'INIZIO DELLA QUARANTENA FIDUCIARIA
- Che il proprio figlio/a può essere riammesso alla frequenza scolastica poiché presenta RISOLUZIONE DELLA SINTOMATOLOGIA E HA ESEGUITO UN TAMPONE DALLA DECIMA GIORNATA DALL'INIZIO DELLA QUARANTENA CHE HA DATO ESITO NEGATIVO (per essere valido per la riammissione a scuola il tampone deve essere eseguito dalla decima giornata o in alternativa, se eseguito all'insorgere dei sintomi, prima della decima giornata, ripetuto a partire da quella data).

OPPURE (vedi pagina successiva)

DICHIARA

**Che il proprio figlio rientra da una QUARANTENA OBBLIGATORIA per POSITIVITA' A COVID-19, dichiarando inoltre:**

- Che il proprio figlio/a può essere riammesso alla frequenza scolastica poiché durante il periodo di QUARANTENA OBBLIGATORIA l'alunno è risultato ASINTOMATICO e, dalla DECIMA GIORNATA DI QUARANTENA OBBLIGATORIA, È STATO SOTTOPOSTO A TAMPONE MOLECOLARE CHE HA DATO ESITO NEGATIVO.

IN ALTERNATIVA

Nel caso in cui l'alunno avesse presentato COMPARSA DI SINTOMATOLOGIA occorre RIPETERE UN TAMPONE MOLECOLARE almeno DOPO 10 GIORNI (dal primo tampone o dall'inizio della comparsa dei sintomi) di cui almeno 3 giorni senza sintomi, in tal caso il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

DICHIARA

- Che il proprio figlio/a può essere riammesso alla frequenza scolastica poiché presenta RISOLUZIONE DELLA SINTOMATOLOGIA (eventualmente ad eccezione di perdita di gusto e olfatto, che possono persistere) e DOPO LA DECIMA GIORNATA HA ESEGUITO UN TAMPONE CHE HA DATO ESITO NEGATIVO
- Che il proprio figlio/a può essere riammesso alla frequenza scolastica poiché pur sussistendo una POSITIVITA' A LUNGO TERMINE (con sintomi o meno) il medico e/o ATS Insubria hanno decretato la chiusura della quarantena

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

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_