

RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO IL PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE PER LE FESTIVITÀ NATALIZIE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il

e residente in in

qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

nato/a il

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/a può essere riamesso alla frequenza delle lezioni poiché nel periodo di vacanze dalla scuola

HA EFFETTUATO la vaccinazione anti Sars-Cov-2 per la fascia d'età di appartenenza.

NON HA PRESENTATO SINTOMI assimilabili a Covid-19 o sintomi simili influenzali

HA PRESENTATO SINTOMI. In caso il figlio/a abbia presentato sintomi simili influenzali:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre lo/la studente/ssa al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid- 19 come disposto da normativa nazionale e regionale.
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è inferiore a 37.5 gradi centigradi.

NON È STATO IN CONTATTO CON UNA PERSONA POSITIVA

È STATO IN CONTATTO CON UNA PERSONA POSITIVA In questo caso, ha osservato

- un periodo di quarantena di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;

oppure

- un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo effettuato il decimo giorno.

È STATO DICHIARATO POSITIVO AL TEST DIAGNOSTICO PER COVID-19 In questo caso ha eseguito un test molecolare con risultato negativo (risultato del test da allegare).

Si conferma di essere a conoscenza di quanto indicato sul DPCM attualmente in vigore.

Marina di Gioiosa Ionica,

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

.....