OGGETTO: APPLICAZIONE D.L. N 5/2022

MODULO AUTODICHIARAZIONE
da utilizzare sia nel caso di quarantena individuale (1)
che nel caso di quarantena di classe (2)

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____, frequentante la classe _____ della scuola
_____.

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

CHE il /la proprio/a figlio/a: (barrare la casella che interessa)

- Non è vaccinato/a;
- Non ha completato il ciclo vaccinale (2 dosi);
- Ha completato il ciclo vaccinale (2 dosi) da più di 120 giorni e non ha ricevuto la dose booster;

Ai fini della messa in quarantena individuale (1) barrare se la casella interessa

- Avendo egli/ella avuto contatto con un positivo il giorno _____, rimarrà in quarantena per 5 giorni (fino al _____), salvo sopraggiunta positività, che sarà tempestivamente comunicata. L'esito negativo di un tampone molecolare o antigenico all'indirizzo mtic82400v@istruzione.it consentirà al DS di autorizzarne il rientro.

OPPURE

Ai fini della messa in quarantena di classe (2) barrare se la casella interessa

- Non potrà seguire l'attività didattica in presenza per 5 giorni, come da disposizione del dirigente scolastico. Rientrerà a scuola il _____, (salvo sopraggiunta positività, che sarà tempestivamente comunicata) previo inoltro del tampone negativo al docente coordinatore di classe.

Matera, ___/___/___

In fede