

(da scaricare e riportare compilato al rientro a scuola dopo aver eseguito il tampone previsto con esito negativo, unitamente alla "giustifica" prevista del librettino delle giustifiche dell'alunno)

## MODELLO RIENTRO A SCUOLA DOPO POSITIVITÀ ALUNNO/CONTATTO STRETTO AL SARS COV 2

### AUTOCERTIFICAZIONE

(art. 2 L.15/68; art. 3 L.127/97; art. 2 L. 191/98; art. 1 D.P.R. 403/98 - da presentare al rientro a scuola dell'alunno)

Al Dirigente scolastico  
dell'IC CRISCUOLI  
di Sant'Angelo dei Lombardi

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_

prov (\_\_\_\_) via/piazza/contrada \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

classe/ sezione \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ orine di scuola  INFANZIA,  PRIMARIA,  SECONDARIA DI 1° GR.

plesso di  SANT'ANGELO DL –  TORELLA DL –  GUARDIA L. -  MORRA DS –  ROCCA SF

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del C.P. e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

#### DICHIARO

- che l'alunno/a ha eseguito il tampone per COVID-19 autosomministrato dopo quarantena per positività, il cui esito è risultato negativo.
- che l'alunno/a ha eseguito il tampone per COVID19 autosomministrato per positività con un contatto stretto, il cui esito è risultato negativo.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)