

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER AMMISSIONE A SCUOLA DOPO
QUARANTENA DI 14 GIORNI SENZA TAMPONE STUDENTE CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO
IN ASSENZA DI SOSPETTA/CONFERMA VARIANTE del virus SARS-CoV-2**

(Ordinanza del Presidente della Giunta - Regione Toscana n. 47 del 13/04/2021, Delibera della Giunta – Regione Toscana N. 61 del 01/02/2021)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ (_____), C.F. _____
in qualità di ☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale (art. 316 c.c.) ☐ tutore ☐ soggetto affidatario ai
sensi della Legge n. 184/1983, dell'alunno/a _____ nato/a a _____
_____, il _____,
C.F. _____, frequentante, nell'A.S. 2020/2021, la Classe _____ sez. _____ Plesso
_____ destinatario/a di provvedimento di quarantena dal _____ al _____
_____.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARO

che mio/a figlio/a _____:

- è stato/a destinatario/a di provvedimento di quarantena dal _____ al _____
- si è scrupolosamente attenuto/a alle prescrizioni indicate dal Dipartimento della prevenzione nel citato provvedimento di quarantena;
- che, durante tutto il periodo di quarantena, in quanto "**CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO**" di positivo senza indicazione di sospetta/conferma variante del virus SARS-CoV-2, non vi è stato alcun mutamento delle condizioni cliniche né comparsa di sintomi ascrivibili al Covid-19¹ che avrebbero comportato immediata segnalazione al medico curante;
- di non aver ricevuto alcuna comunicazione successiva da parte del DdP e/o dal mio PdF/MMG/Medico curante;
- l'insussistenza, negli ultimi 14 giorni, delle seguenti condizioni di pericolo che precludono l'accesso di mio/a figlio/a in ogni plesso scolastico:
 - sintomi di influenza e/o temperatura oltre 37,5 °C;
 - avere avuto contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19 (persone malate e/o contagiate) per quanto di mia conoscenza;
 - avere avuto contatti con soggetti provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;

Pisa, _____

Firma del genitore dichiarante¹

¹ Il firmatario è consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori