

**AUTODICHIARAZIONE**  
**(artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a  esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno  consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

**DICHIARA**

che il predetto alunno, iscritto alla classe/sezione  è stato assente dal giorno  al giorno , per un totale di giorni  per il seguente motivo (barrare con una X la voce che interessa):

**Caso positivo guarito che non presenta sintomi da almeno 2 giorni**

1. Provvedimento di inizio/fine isolamento (da inviare agli uffici)
2. Isolamento per **n. 5 giorni** dal primo test positivo o dalla comparsa dei sintomi
3. FACOLTATIVO:

Test antigenico/molecolare negativo (se effettuato spuntare la casella - inviare agli uffici l'esito del test negativo)

\*NECESSARIO:

Test antigenico/molecolare negativo (spuntare la casella - inviare agli uffici l'esito del test negativo)

\* IL TEST ANTIGENICO/MOLECOLARE È NECESSARIO NEI SEGUENTI CASI:

- soggetto immunodepresso;
- cittadino che abbia fatto ingresso in Italia dalla Repubblica Popolare Cinese nei 7 giorni precedenti il primo test positivo.

4. Obbligo, al termine dell'isolamento, dell'uso di dispositivi FFP2 **fino al decimo giorno** dall'inizio della sintomatologia (se non si è effettuato un test antigenico o molecolare negativo).

**Caso positivo asintomatico guarito - rientro dopo il 5° giorno**

1. Provvedimento di inizio/fine isolamento (da inviare agli uffici)
2. Isolamento per **n. 5 giorni** dal primo test positivo
3. FACOLTATIVO:

Test antigenico/molecolare negativo (se effettuato spuntare la casella - inviare agli uffici l'esito del test negativo.)

4. Obbligo, al termine dell'isolamento, dell'uso di dispositivi FFP2 **fino al decimo giorno** dal primo test positivo (se non si è effettuato un test antigenico o molecolare negativo).

**Caso positivo asintomatico guarito - rientro prima del 5° giorno**

1. Provvedimento di inizio/fine isolamento (da inviare agli uffici)
2. Isolamento per **n. giorni minori di 5** dal primo test positivo
3. Test antigenico/molecolare negativo (da inviare agli uffici)

I Sig.ri genitori sono pregati di far pervenire:

**1. Ai docenti**, al momento del rientro in classe:

- Modello-Scuola "Autodichiarazione assenza\_primaria\_secondaria".

**2. Agli uffici di segreteria**, entro 24 dal rientro a scuola dell'alunno (via e-mail all'indirizzo [uffici@icbariano.edu.it](mailto:uffici@icbariano.edu.it) o brevi manu):

- Esito test antigenico/molecolare negativo (nei casi previsti)

- Provvedimento di inizio/fine isolamento.

Data,

Firma del dichiarante

---