

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
PER RIENTRO A SCUOLA A SEGUITO DI QUARANTENA**

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della Scuola _____
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico
ufficiale (art. 495 c.p.),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
*(compilare **SOLO** la parte di interesse e barrare la parte non pertinente)*

PER QUARANTENA DI 14 GIORNI

che il proprio figlio/a ha svolto un periodo di quarantena di 14 giorni dal al
..... in quanto classificato come contatto stretto di un caso Covid al di fuori dell'ambito
scolastico (es. in famiglia).

Pertanto, **non avendo presentato sintomi riconducibili al Covid-19** e avendo rispettato le regole
previste dalla normativa vigente e le indicazioni di ATS Milano contenute nelle FAQ aggiornate
(<https://www.ats-milano.it/notizie/ripartenza-scuole>), si ritiene che sussistano i requisiti
affinché il proprio figlio/a rientri a scuola in data

Data _____

Firma _____

PER QUARANTENE INFERIORI A 14 GIORNI

che il proprio figlio/a, classificato come contatto stretto di un caso Covid al di fuori dell'ambito
scolastico (es. in famiglia):

- ha concluso il periodo di quarantena previsto dalla normativa vigente e le indicazioni di ATS
Milano contenute nelle FAQ aggiornate (<https://www.ats-milano.it/notizie/ripartenza-scuole>);
- ha effettuato un tampone molecolare o antigenico in data, il quale ha
dato esito negativo (si allega documentazione attestante l'esito negativo);

Alla luce di quanto sopra e della documentazione allegata, si ritiene che sussistano i requisiti
affinché il proprio figlio/a rientri a scuola in data

Data _____

Firma _____