**AUTODICHIARAZIONE**

**Genitori di studente minorenne per riammissione dopo periodo di quarantena fiduciaria di 10 giorni (Circolare del Ministero della salute n. 11 dell’ 08 gennaio 2022)**

Il/La sottoscritto/a, Cognome……………………………… Nome ……………………………………, nato/a a………………………….. il ……………………………, genitore/esercente responsabilità genitoriale dell’alunno/a……………………………………………………………….., Classe/sezione………………………………..………, plesso……………………………….,nell’accesso all’Istituto Direzione didattica I Circolo di Agropoli (SA) della/del propria/o figlia/o, successivo al periodo di quarantena fiduciaria,

**dichiara quanto segue**:

* che la/il propria/o figlia/o ha rispettato i protocolli previsti in caso di isolamento fiduciario chela/il propria/o figlia/o non ha sviluppato sintomatologia respiratoria,febbre uguale o superiore a37.5°C, né alcun altro sintomo riconducibile aSars-CoV2;
* che la/il propria/o figlia/o,nel periodo di isolamento non è stato a contatto con persone positive,per quanto di sua conoscenza;
* di segnalare tempestivamente ogni variazione intervenuta successivamente alla data di rilascio della presente dichiarazione
* che la/il propria/o figlia/o è stato sottoposto a tampone con esito \_\_\_\_.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con

l’emergenza pandemica del SARS CoV-2.

Essendo quindi trascorso il periodo previsto chiede che il figlio/a venga riammesso a scuola.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data …………………………

Firma…………………………………………………………………………