

**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 2° “Riccardo Gulia” SORA**

Via G. Marconi snc – 03039 SORA(FR) Tel. 0776-831956 Fax 0776-820447
- C..F. 91024360603 – Codice Univoco Fatturazione UFN8B8

P.E.C.: fric850006@pec.istruzione.it; email: fric850006@istruzione.it; Sito web: www.ic2sora.gov.it

MODULO B

AL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

AUTODICHIARAZIONE FINE ISOLAMENTO A SEGUITO DI GUARIGIONE

Resa ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. N.445/2000

Padre - Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente in
_____ via _____ n. _____

C.F. _____, documento di riconoscimento
_____ n. _____, rilasciato
da _____, il _____

Madre - La sottoscritta _____ nata a
_____ il _____ residente in
_____ via _____ n. _____

C.F. _____, documento di riconoscimento
_____ n. _____, rilasciato
da _____, il _____ in qualità di
genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dello/a alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sezione _____ della
scuola _____ in isolamento per positività come da
comunicazione inoltrata il _____

Consapevoli delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p) e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIANANO

sotto LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, che il proprio figlio/a ha rispettato il periodo di isolamento previsto dalla normativa vigente secondo le prescrizioni del MMG/PLS e concluso tale periodo con test negativo molecolare o antigenico. Comunica, pertanto, il suo rientro a scuola a far data dal previa esibizione al docente della prima ora dell'esito negativo del tampone

Si precisa che il Ministero della Salute, in data 31 Agosto 2022, ha così aggiornato le indicazioni riguardo il contenimento e la gestione dei casi COVID 19, “le persone risultate positive a un test diagnostico

molecolare o antigenico per SARS-CoV-2 sono sottoposte alla misura dell'isolamento, con le modalità di seguito riportate:

- Per i casi che sono sempre stati asintomatici oppure sono stati dapprima sintomatici ma risultano asintomatici da almeno 2 giorni, l'isolamento potrà terminare dopo 5 giorni, purché venga effettuato un test, antigenico o molecolare, che risulti negativo, al termine del periodo di isolamento.
- In caso di positività persistente, si potrà interrompere l'isolamento al termine del 14° giorno dal primo tampone positivo, a prescindere dall'effettuazione del test."

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo al fine della tutela della salute del proprio figlio/a ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR). I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti contagio. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'applicazione di tale Protocollo del MI del 6 agosto 2020.

Firma di entrambi i genitori/tutori del minore

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli In ottemperanza alla Legge 54/2006 e alla nota MIUR Prot. N. 5336 del 02/09/2015 recante: "Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della L. 54/2006-Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli", nel caso in cui un genitore È IRREPERIBILE o IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA, l'altro genitore firmatario deve rilasciare la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato l'autorizzazione 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.

Firma _____ (MADRE/PADRE)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

