All.1 *Modello da utilizzare nei casi di rientro a scuola al termine di quarantenamento a seguito di* ***contatto stretto avvenuto in ambito scolastico****.*

**DICHIARAZIONE DEL GENITORE/RESPONSABILE PER ILRIENTRO A SCUOLA A SEGUITO DI ASSENZA DOVUTA AL RISPETTO DEL PERIODO DI QUARANTENA PRECAUZIONALE DEI SOGGETTI CONTATTI STRETTI DI CASI DI INFEZIONE DA SARS-COV-2**

Il sottoscritto Cognome…………………………..………….…Nome………………………………..………..…..

Luogo di nascita …………………………………….. Data di nascita ……………….……………

* genitore esercente la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario ai sensi della L.184 /2003 dello studente/ studentessa ………………………………………della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assente dal …………….. al…………………..

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento di COVID- 19 per la tutela della salute della collettività e consapevole altresì delle sanzioni correlate alle violazioni degli obblighi imposti dalla legge

**DICHIARA**

* che lo studente/studentessa ……………………………………….non è attualmente sottoposto a misure di quarantena per contatto stretto di familiare positivo
* di aver ottemperato, con riferimento alla propria situazione, a quanto previsto:

dal decreto legge n. 229 “Misure urgenti per il contenimento della diffusione dell’epidemia da COVID-19 e disposizioni in materia di sorveglianza sanitaria” e dalla circolare   del   Ministero   della   Salute   num.   60136   del   30/12/2021   per il quarantenamento da osservare in caso di contatto stretto (ad ALTO RISCHIO) in relazione alle categorie e nelle modalità di seguito riportate:

1. Soggetti non vaccinati o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario (che abbiano ricevuto una sola dose di vaccino delle due previste) o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni: rimane inalterata l’attuale misura della quarantena prevista nella durata di 10 giorni dall’ultima esposizione al caso, **al termine del quale periodo risulti eseguito un test molecolare o antigenico con risultato negativo;**
2. Soggetti che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni, e che abbiano tuttora in corso di validità il green pass, se asintomatici: la quarantena ha durata di 5 giorni, purché al termine di tale periodo risulti **eseguito un test molecolare o antigenico con risultato negativo**;
3. Soggetti asintomatici che: - abbiano ricevuto la dose booster, oppure - abbiano completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti, oppure - siano guariti da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti, non si applica la quarantena ed è fatto obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall’ultima esposizione al caso. **Il periodo di Auto- sorveglianza termina al giorno 5.** E’ prevista l’effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare per la rilevazione dell’antigene Sars-Cov-2 alla prima comparsa dei sintomi e, **se ancora sintomatici, al quinto giorno successivo alla data dell’ultimo contatto stretto con soggetti confermati positivi al Covid 19.**
* dall’Ordinanza del Presidente della Provincia di Trento n. 87 del 19 gennaio 2022.

E’ consapevole che qualora per l’uscita dalla quarantena sia prevista l’effettuazione di un test molecolare o antigenico in strutture accreditate e questo non fosse eseguito, la quarantena mantiene la durata prevista per legge in relazione alla specifica condizione.

Luogo e data…………………… Firma………………………….