

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "VIA GIACOSA"

SCUOLA DELL'INFANZIA via Pontano 43/ via Mosso – 20127 Milano
SCUOLA PRIMARIA "CASA del SOLE" via Giacosa 46 –20127 Milano
SCUOLA PRIMARIA " V. RUSSO – E. PIMENTEL" via Russo 27 – 20127 Milano
SCUOLA SECONDARIA di 1° grado "CASA del SOLE" via Giacosa 46 – 20127 Milano
SCUOLA SECONDARIA di 1° grado "CASA del SOLE ex G. RINALDI" via Russo 23 – 20127 Milano
Codice univoco UF617B C. F. 80125690158 Cod. MIIC8DD005 - Tel. 02/884.41578 - Fax: 02/2892800
e-mail: miic8dd005@istruzione.it miic8dd005@pec.istruzione.it sito www.icgiacosa.edu.it

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA

Da compilare per la riammissione alla frequenza scolastica dopo assenza per malattia/indisposizione (barrare/crocettare l'opzione corrispondente alla propria dichiarazione).

L'autocertificazione dovrà essere consegnata esclusivamente al personale addetto al controllo Green Pass presente agli accessi degli edifici scolastici o, in alternativa, inviata all'indirizzo e-mail : miic8dd005@istruzione.it

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a Classe plesso,
per la riammissione alla frequenza scolastica dichiara che:

- 1 L'alunno/a rientra da positività Covid 19*

* è stato consultato il/la pediatra – medico di libera scelta dott./ssa In data che ha autorizzato il rientro in classe.

SI
NO

In caso di mancato consulto del/la pediatra o medico di libera scelta, dichiaro sotto la mia responsabilità che:

- che ho rispettato il periodo di quarantena come disposto da ATS con comunicazione ricevuta in data
- che non vi sono al momento nel nucleo familiare convivente casi di positività Covid 19;

- 2 L'alunno/a rientra da malattia non Covid
- 3 L'alunno/a rientra da isolamento fiduciario/quarantena con tampone eseguito in data con esito Negativo
- 4 L'alunno/a rientra da sorveglianza con test con esito tampone:
 - Negativo (T0 – primo controllo) in data
 - Negativo (T5 – secondo controllo) in data

Per gli alunni e le alunne della scuola secondaria, in caso di frequenza con casi di positività in classe:

Dichiaro che mio figlio/figlia:

- ha completato il ciclo vaccinale primario (2 dosi);
- è guarito/a da infezione Covid 19 da meno di 120 giorni con somministrazione dose di richiamo;

*Per assenze di altra natura (non sanitaria) utilizzare talloncini presenti nel diario scolastico d'Istituto.

Si ricorda che le dichiarazioni non veritiere sono perseguibili a norma di legge.

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci (per esteso leggibile)

.....

Tutti dati comunicati saranno trattati nel rispetto del GDPR 678/16 – Regolamento UE sulla protezione dei dati.