

DICHIARAZIONE GENITORE
PER RIENTRO 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 _____ della classe _____

– studente maggiorenne frequentante la classe _____

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 alla diffusione di COVID- 19 per la
tutela della salute della collettività e consapevole altresì delle sanzioni correlate alle violazioni degli
obblighi imposti dalla legge

DICHIARA

di aver ottemperato 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”, dalla circolare del Ministero della Salute num. 9498 del 04/02/2022 in relazione alla disposizioni inerenti il quarantenamento da osservare in caso di contatti stretto (ad ALTO RISCHIO)¹
- dall’Ordinanza del Presidente della Provincia di Trento n. 88 del 06 febbraio 2022.

Luogo e data _____

Firma _____

¹ La quarantena dovrà essere applicata alle categorie e nelle modalità di seguito riportate:
Contatti stretti (ad ALTO RISCHIO) Per i seguenti contatti: 1.soggetti asintomatici non vaccinati o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario (i.e. abbiano ricevuto una sola dose di vaccino delle due previste) o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni 2.soggetti asintomatici che abbiano completato il ciclo vaccinale primario o che siano guariti da precedente infezione da SARS-CoV-2 da più di 120 giorni senza aver ricevuto la dose di richiamo, si applica la misura di quarantena della durata di 5 giorni dall’ultimo contatto con il caso positivo, la cui cessazione è condizionata all’esito negativo di un test antigenico rapido o molecolare eseguito alla scadenza di tale periodo. Se durante il periodo di quarantena si manifestano sintomi suggestivi di possibile infezione da Sars-Cov-2 è raccomandata l’esecuzione immediata di un test diagnostico. Inoltre è fatto obbligo indossare i dispositivi di protezione FFP2 per i cinque giorni successivi al termine del periodo di quarantena precauzionale. Per i contatti stretti 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, oppure - siano guariti dopo il completamento del ciclo primario non è prevista la quarantena e si applica la misura dell’autosorveglianza della durata di 5 giorni. E’ prevista l’effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare per la rilevazione di 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. E’ fatto obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall’ultima esposizione al caso.