

## Autocertificazione per rientro a scuola

I sottoscritti .....genitori di.....

della classe.....dichiarano che il proprio figlio/a può rientrare a scuola:

- con certificazione in allegato di esito di tampone negativo (dopo isolamento\* o quarantena di 10gg)
- con certificazione in allegato di esito di tampone negativo (dopo isolamento di 7 gg perché vaccinato con due dosi o guarito da meno di 120 gg)
- senza aver effettuato il tampone dopo 21 gg di isolamento ( es perché contatto di un positivo convivente)
- con certificazione in allegato di esito di tampone negativo (dopo 5 gg di auto sorveglianza perché vaccinato o guarito da più di 120 gg)
- senza aver effettuato il tampone (quarantena di 14 gg perché non vaccinato)

Il tampone può essere molecolare o antigenico effettuato **da operatore sanitario**, si allega certificazione.

\* isolamento: per positività

\* quarantena: per contatto diretto

Avigliana, .....

Firma.....