



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO "CINQUE GIORNATE"
VIALE MUGELLO, 5 - 20137 MILANO Tel.0288448734
Scuola primaria Viale Mugello,5-Scuola secondaria di 1° grado Via Cipro, 2 Milano
C.M. MIIC8DX00L - C.F. 80114030150 e-mail MIIC8DX00L@istruzione.it sito web
www.iccinquegiornate.edu.it



Circ.n.333

Milano, 26 aprile 2021

A tutti i genitori

e p.c. a tutti i docenti

Oggetto: Rientro a scuola alunni segnalati come contatti stretti con casi positivi al Covid-19

Si comunica che per rientro a scuola degli alunni che sono stati segnalati come contatti stretti di casi positivi al Covid -19 (sia in ambito scolastico che fuori) sono da seguire le nuove indicazioni pubblicate con la circolare n.282 del 29 marzo 2021.

Si comunica inoltre che per la riammissione senza l'effettuazione del tampone è necessario compilare e consegnare il giorno del rientro, al docente presente in classe la prima ora di lezione, l'autodichiarazione in allegato a questa circolare (già pubblicata con la circolare n. 96 del 28 ottobre 2020).

Si sottolinea che, nel caso venga effettuato il tampone, il rientro a scuola avverrà previa attestazione della riammissione sicura in collettività rilasciata dal Pediatra di Famiglia (PdF)/Medico di Medicina Generale(MMG). Qualora non venga effettuato il tampone, in assenza di sintomi, la quarantena si conclude dopo 14 giorni dall'ultimo contatto con il caso e non è necessario richiedere a PdF/MMG certificazione di riammissione.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Clara Atorino

(Firma autografa omissa ai sensi
dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993)



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO "CINQUE GIORNATE"
VIALE MUGELLO, 5 - 20137 MILANO Tel.0288448734
 Scuola primaria Viale Mugello,5-Scuola secondaria di 1° grado Via Cipro, 2 Milano
 C.M. MIIC8DX00L - C.F. 80114030150 e-mail MIIC8DX00L@istruzione.it sito web
www.iccinquegiornate.edu.it



Alunno/a

.....

classe/sezione plesso.....

AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO QUARANTENA DI 14 GIORNI

Il/La sottoscritto/a
 genitore dell'alunno/a sopra indicato/a, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a posto in quarantena per un totale di **QUATTRODICI** giorni dall'ultimo contatto con un caso positivo a Covid 19 avvenuto il _____
- È rimasto isolato e non ha avuto ulteriori contatti con alcun caso positivo a Covid 19
- Non ha avuto alcuna sintomatologia, anche lieve, riferibile a Covid 19
- Ha seguito tutte le indicazioni date dal PLS/MGG

Essendo quindi trascorso il periodo di quattordici giorni previsto chiede che il figlio venga riammesso a scuola

Milano,

Firma

(da presentare il giorno del rientro a scuola al docente della prima ora)