

Oggetto: dichiarazione finalizzata alla riammissione in classe dello studente, nel caso di almeno DUE studenti positivi nella classe.

I sottoscritti _____ e _____, genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____, con riferimento a quanto previsto dal DL 1 del 7 gennaio 2022, art. 4 comma 2 per i soggetti "contatti stretti ad alto rischio", vista la circolare n. 77 di codesta Istituzione scolastica,

DICHIARANO

che il proprio figlio, "contatto stretto di persona positiva al covid", rientra nella casistica ascrivibile ad uno dei due profili di seguito descritti (**barrare la casella e la sottovoce corrispondente**):

PROFILO A

- ha concluso il ciclo vaccinale primario (prima e seconda dose) da più di centoventi giorni;
- (oppure) è guarito dal covid da più di centoventi giorni;
- (oppure) non ha ancora ricevuto la dose di richiamo (seconda dose);
- (oppure) non è vaccinato.

PROFILO B

- ha concluso il ciclo vaccinale primario (prima e seconda dose) da meno di centoventi giorni ed è del tutto asintomatico;
- (oppure) è guarito dal covid da meno di centoventi giorni ed è del tutto asintomatico.

IN FORZA DI QUANTO PRECEDENTEMENTE DICHIARATO, CONSEGUE CHE LO STUDENTE:

(se ha barrato la casella relativa al profilo A): parteciperà alle lezioni da remoto (modalità "didattica a distanza") per la durata di 10 giorni a partire dal giorno successivo l'ultima esposizione al "caso positivo". Il presente modulo sarà inviato al Coordinatore del Consiglio di Classe; questi autorizzerà personalmente l'attivazione della DaD informando i colleghi.

(se ha barrato la casella relativa al profilo B): parteciperà alle lezioni "in presenza" indossando mascherine di tipo FFP2 e praticando una responsabile autosorveglianza. La condizione ascrivibile al profilo B sarà comunicata dai sottoscritti attraverso l'invio del presente modulo e del necessario allegato al Coordinatore del Consiglio di Classe; questi consentirà la partecipazione alle attività in presenza. **A tal fine si allega:**

attestazione di avvenuta vaccinazione da meno di 120 giorni;

(oppure) attestazione di avvenuta guarigione da meno di 120 giorni.

In mancanza della presente dichiarazione, eventualmente corredata di allegati, lo/a studente/ssa osserverà la Dad per 10 giorni.

In fede

Latina, li: (data)

