

**Nota Regione Lazio n150455**  
**15.02.2022**

- non è prevista certificazione medica dopo quarantena nei casi previsti dal Decreto legge n. 5 del 4/02/2022: il rientro a scuola avviene con esibizione dell'esito negativo di test valido ai fini del rilascio del green pass;
- la riammissione degli alunni risultati positivi al Covid-19 può avvenire mediante esibizione dell'esito negativo del test antigenico o molecolare (senza certificazione medica), validi ai fini del rilascio del green pass di cui all'elenco disponibile sul sito del governo: <https://www.dgc.gov.it/web/faq.html>

# TUTELA DEI FRAGILI

- Offerta di test gratuiti molecolari salivari per alunni fragili sintomatico o asintomatici

Si ribadisce che resta nelle facoltà del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica della ASL assumere diverse misure e provvedimenti (ad esempio sorveglianza con testing), in base alle tempistiche di segnalazione e all'analisi di rischio specifico in termini di probabilità di diffusione e impatto sulla popolazione scolastica come ad esempio la presenza in classe di studenti con fragilità.

**AUTODICHIARAZIONE IN CASO DI TEST  
AUTOSOMMISTRATO in autosorveglianza  
Solo per infanzia e primaria**

*FAC SIMILE per Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  
in caso di utilizzo di test antigenico autosomministrato a minore in autosorveglianza ai sensi del DL 4 febbraio 2022,  
n. 5 (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapiti: ☎ \_\_\_\_\_ } \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore del minore:

\_\_\_\_\_, *frequentante il seguente*

*Istituto/struttura (denominazione)* \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARO**

- che il minore è stato posto in autosorveglianza come da indicazioni del DL n. 5 del 4 febbraio 2022;
- che in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a seguito della comparsa di sintomi ho somministrato al minore \_\_\_\_\_ un test antigenico che ha dato esito **NEGATIVO**;
- che in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a seguito della persistenza dei sintomi al 5° giorno successivo alla data dell'ultimo contatto, ho somministrato al minore un test antigenico che ha dato esito **NEGATIVO**;
- che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcun sintomo simil-influenzale o riferibile a COVID-19 (temperatura corporea al di sopra di 37.5°C, tosse, mal di gola, diarrea, perdita o alterazione del gusto, perdita o diminuzione dell'olfatto, etc.)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In particolare, il **trattamento dei dati particolari** viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679.

I dati saranno trattati e conservati dal Dirigente Scolastico/Responsabile di Struttura Educativa e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

Li \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_ (firma leggibile)

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo posta elettronica certificata oppure via fax, tramite un incaricato, oppure posta ordinaria raccomandata.*