**AUTODICHIARAZIONE**

Io sottoscritto ………………………………………………………………………. (nome e cognome), luogo di nascita ……………………………... data di nascita ………………………..…………, documento di riconoscimento ………………………………………………………………………… in qualità di ……………………………… (inserire il ruolo: docente, collaboratore scolastico, assistente amministrativo ecc.) dell’Istituto ………………………………………………………., assente da scuola dal ………………… al …………………………..,

**DICHIARO che**

ho effettuato il periodo di quarantena a seguito della possibile esposizione all’infezione SARS-CoV-2 (contatto stretto con un positivo) per il monitoraggio dell’eventuale comparsa di sintomi e la identificazione tempestiva di nuovi casi, così come disposto dalla Asl con comunicazione del …………………… prot. n. …………..;

in particolare ho osservato:

* un periodo di quarantena di almeno 14 giorni\* dall’ultima esposizione al caso

e ho eseguito:

* test rapido antigenico su tampone oro-naso faringeo (immunocromatografico)/tampone molecolare con risultato negativo al termine della quarantena di almeno 14 giorni\*.

**ALLEGO**

* Copia del provvedimento di cessazione del periodo contumaciale comunicato dall’Autorità sanitaria territorialmente competente;
* Test antigenico rapido/tampone molecolare con risultato negativo.

**DICHIARO**

* di avere letto e compreso l’informativa relativa ai trattamenti di dati connessi ad attività per il contrasto del Covid-19;
* di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 presenti nel “Regolamento d’Istituto ‒ Integrazione in relazione all’emergenza Covid-19” pubblicato sul sito;
* di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere presso il domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5 °C) o di altri sintomi come brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell’olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto... e di dover avvisare il medico di famiglia.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

**Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* “LINEE DI INDIRIZZO PER LA SORVEGLIANZA E STRATEGIA DIAGNOSTICA NELL’USO DEI TEST PER IL COVID-19”, documento della Regione Umbria approvato dal Comitato Tecnico Scientifico nella seduta del 27.11.2020;**

*Casi particolari riportati nel documento sopramenzionato:*

*• Il contatto stretto di caso confermato, asintomatico che vive o frequenta regolarmente soggetti fragili a rischio di complicanze deve essere subito allontanato dal soggetto fragile, esegue test molecolare su tampone oro/naso faringeo al giorno 0 e, se rimane asintomatico, esegue tampone antigenico al termine della quarantena.*

*• Il contatto stretto di caso confermato, asintomatico che vive o frequenta regolarmente soggetti fragili a rischio di complicanze che non può essere allontanato dal soggetto fragile, esegue test molecolare su tampone oro/naso faringeo al giorno 0 e al termine della quarantena.*