**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell’art. 38 e 46 del DPR 445/2000**

Il sottoscritto…………………………………………………………….. nato a ……..……………………… il ……………………… residente in……………………..…………..………. Via…………………………………………………………………………………… genitore dell’alunno/a……………………………………………………………….. della classe ………….…………………….

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000

**DICHIARA CHE IL FIGLIO/A**

[ ]  Risulta essere in quarantena poiché contatto stretto di un positivo e avendo fatto la seconda dose da più di 120 giorni si richiede l’attivazione della DDI.

[ ]  Può rientrare a scuola dopo il periodo di isolamento domiciliare in ottemperanza all’ordinanza di Regione Toscana n. 2 del 10/01/2022

Ha eseguito un tampone molecolare/antigenico rapido, conforme alle indicazioni normative regionali di cui all’OPGR 66/21 e seguenti, risultato positivo in data ………………………….;

Ha eseguito un tampone molecolare/antigenico, conforme alle indicazioni normative regionali di cui all’OPGR 66/21 e seguenti, risultato negativo in data …………………….……;

Ha effettuato il periodo di isolamento pari al periodo richiesto in relazione al proprio stato;

Ha compilato/Non ha compilato il questionario sul sito [https://referticovid.sanita.toscana.it](https://referticovid.sanita.toscana.it/);

Ha atteso 24 ore dall’esito del tampone negativo conformemente alle indicazioni normative regionali senza ricevere il certificato di fine isolamento.

Luogo e data: ……………………, ……………………………..

In fede

 Firma

 …………………………………………………..

Allegare copia di un documento di riconoscimento