



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO "Don F. Mottola" di TROPEA  
Via Coniugi Crigna – Cap. 89861 – Tel. 0963666418  
https://istitutocomprensivotropea.edu.it  
vvic82200d@istruzione.it - vvic82200d@pec.istruzione.it  
C.M.: VVIC82200D - C.F.: 96012410799



Tropea, 14/03/2022

**Alle famiglie**  
**Agli alunni**  
**Ai responsabili di plesso**  
**Al personale**  
**Al Referente Covid**  
**Al DSGA**

**Oggetto:** modulo rientro/arrivo dall'estero a cura del Ministero della Salute

In allegato l'autocertificazione giustificativa per l'ingresso in Italia dall'estero, così come innovata in seguito all'entrata in vigore dell'ordinanza del ministero della Salute Prot. N° 70474 pubblicata sulla GU del 12 marzo 2022 e modifica 14 marzo 2022 da consegnare al vettore e all'Istituzione scolastica ai fini del reinserimento.

Per maggiori informazioni consultare il sito del Ministero della Salute al link:

<http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5411&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto>

**Il Dirigente Scolastico**  
Prof. Francesco FIUMARA  
(art. 3 c. 2 DLGS 39/93)

**AUTODICHIARAZIONE GIUSTIFICATIVA  
PER L'INGRESSO IN ITALIA DALL'ESTERO**

(da consegnare al vettore in caso di utilizzo di mezzo pubblico di trasporto)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_),  
cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_),  
via/piazza \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali e  
amministrative previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere a conoscenza delle **misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia** a questa dichiarazione;
- di non essere risultato positivo al coronavirus oppure, ove risultato positivo ad un test RT PCR effettuato all'estero, di aver seguito scrupolosamente i protocolli sanitari previsti dalle autorità del Paese in cui è stato effettuato il test, di aver osservato 14 giorni di isolamento dall'ultima data nella quale si presentavano sintomi e di non essere più sottoposto a misure di quarantena da parte delle autorità locali;
- di entrare in Italia dalla seguente località estera: \_\_\_\_\_, tramite il seguente mezzo di trasporto (in caso di mezzo privato indicare tipo di veicolo e targa; in caso di mezzo pubblico estremi del volo / corsa ferroviaria o stradale / tratta marittima): \_\_\_\_\_
- di avere effettuato negli ultimi 14 giorni soggiorni / transiti nei seguenti Paesi e territori: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di fare ingresso in Italia per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• che, nei casi prescritti dalla normativa e dalla propria situazione personale (spuntare una o più opzioni):

si è sottoposto a **tampone**, risultato negativo, nelle  72 o  48 ore precedenti all'ingresso in Italia;

si sottoporrà a **tampone** all'arrivo in aeroporto o comunque entro 48 ore dall'ingresso in Italia;

- che svolgerà il periodo di 10 giorni (Paesi D ed E) di sorveglianza sanitaria e **isolamento fiduciario** al seguente indirizzo:

piazza/via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

- che raggiungerà il luogo su indicato con il seguente mezzo di trasporto privato (veicolo e targa): \_\_\_\_\_ ovvero, in caso di ulteriore tratta aerea di linea, con il seguente volo (codice e data): \_\_\_\_\_
- che il recapito telefonico presso cui ricevere le comunicazioni durante l'intero periodo di sorveglianza sanitaria e isolamento fiduciario è il seguente: \_\_\_\_\_;
- eventuali circostanze di esclusione della sorveglianza sanitaria e dell'isolamento fiduciario fra quelle indicate all'articolo 51, comma 7 del DCPM 2 marzo 2021 (vedi allegato): \_\_\_\_\_

Luogo:

Data:

Ora:

Firma del dichiarante:

Per il Vettore: