

## ANEXO IV. MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE FINALIZACIÓN DE PERIODO DE AISLAMIENTO O CUARENTENA

D / D<sup>a</sup> .....

con DNI/NIF ..... y domicilio en .....

.....  
padre/madre/tutor/tutora legal del alumno o alumna

.....  
con matrícula en el curso y grupo ..... en el IES Avempace de Zaragoza;

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

- De acuerdo con las indicaciones del profesional sanitario, al ser el alumno o la alumna caso confirmado COVID-19, se ha completado el período de aislamiento:
  - Caso sintomático: Han transcurrido tres días desde la resolución de la fiebre y del cuadro clínico respiratorio con un mínimo de diez días desde el inicio de los síntomas.
  - Caso asintomático: Han transcurrido diez días desde la fecha de diagnóstico.
  
- Si el alumno o la alumna se considera contacto estrecho de un caso, ha finalizado el período de cuarentena en alguno de los siguientes supuestos:
  - Durante 14 días (máximo período de incubación) posteriores al último contacto con el caso confirmado, o bien;
  - Se ha obtenido una PCR negativa transcurridos 10 días del último contacto con el caso.

Y para que conste a los efectos oportunos, en ....., a ..... de ..... de 2020.

Firma de la madre / tutora legal

Firma del padre / tutor legal

