

alunno/a
classe/sezione scuola

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO QUARANTENA DI 14 GIORNI

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a sopra indicato/a, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a

- è stato/a posto in quarantena per un totale di **QUATTRODICI** giorni dall'ultimo contatto con un caso positivo a Covid 19 avvenuto il _____
- È rimasto isolato e non ha avuto ulteriori contatti con alcun caso positivo a Covid 19
- Non ha avuto alcuna sintomatologia, anche lieve, riferibile a Covid 19 e che di conseguenza il PLS/MMG non ha ritenuto necessario far eseguire il tampone

Settimo Milanese,

Firma

(da consegnare ai docenti di classe)