

DICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO QUARANTENA

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di genitore (o titolare della resp. genitoriale) di _____,
nato/a _____ il _____, frequentante la
classe _____, scuola _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di quarantena:

- non ha presentato sintomi potenzialmente sospetti (febbre > 37,5° C, tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite, congestione nasale, sintomi gastrointestinali, alterazione del gusto e dell'olfatto, mal di gola, cefalea, mialgie).
- è stato sottoposto al tampone di controllo come da richiesta delle autorità sanitarie preposte e di essere stato informato dal medico/pediatra sulla negatività dello stesso e appena disponibile, consegnerà alla scuola copia dell'attestazione rilasciata dall'ASL .

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
