

Al Dirigente Scolastico
IC L.Da Vinci di Cesano Boscone

Al referente Covid
Plesso _____

AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO DI 14 GIORNI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
e residente in _____
in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____ classe _____
plesso _____

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 la collettività

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a posto in isolamento per un totale di **QUATTORDICI** giorni dall'ultimo contatto con un caso positivo a SARS-COV2;
- che il/la proprio/a figlio/a è rimasto isolato per tutto il periodo e non ha avuto ulteriori contatti con alcun caso positivo a SARS-COV2;
- di aver monitorato lo stato di salute del proprio/a figlio/a e/o di aver informato il Pediatra o il Medico curante in presenza di sintomi dubbi, riconducibili al Covid;
- non ha rilevato la necessità di eseguire il tampone.

Essendo quindi trascorso il periodo di quattordici giorni ed essendosi attenuti al periodo di isolamento previsto chiede che il/la figlio/a venga riammesso a scuola

Cesano Boscone,

Firma