

**AUTODICHIARAZIONE RIENTRO A SCUOLA
DOPO GESTIONE DI CASI POSITIVI NELLA CLASSE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

e residente in _____

genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a

_____ della classe _____,

(SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE)

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/a figlio/a può riprendere la frequenza scolastica perché:

- ha rispettato il protocollo Covid previsto per la gestione di 2 o più casi positivi in classe;
- sono trascorsi 14 giorni di sorveglianza in sospensione delle lezioni in presenza;
- nel periodo di sorveglianza non ha mai presentato sintomi correlabili al Covid-19.

Luogo e data

IN FEDE Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)
