

Facsimile 4

Dichiarazione del genitore/tutore per rientro a scuola dell' alunno/a dopo quarantena

Il sottoscritto/la sottoscritta Cognome

Nome.....Luogo e data di nascita.....

In qualità di genitore/tutore del bambino/a-

alunno/a..... presso la

scuola.....classe/sezione.....

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendace e pienamente consapevole della rilevanza che riveste il pieno rispetto delle misure finalizzate alla prevenzione della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2 e conseguentemente per la tutela della salute della collettività, ai fini della riammissione in comunità scolastica del/lla proprio/a figlio/a

DICHIARA

- la durata del periodo di quarantena comunicata dal DdP (Dipartimento di Prevenzione) dal al
- il risultato negativo dei tamponi previsti dal DdP (la famiglia riceve il referto via e-mail o in altra modalità che verrà comunicata in sede di effettuazione dello stesso);
- che il/la bambino/a non presenta sintomi;
- che la famiglia ha comunque contattato il pediatra di libera scelta/medico di medicina generale

Luogo e data.....

Firma.....