

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
DOPO CONTATTO CON CASO POSITIVO IN CLASSE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di _____ , nato/a _____ il _____ ,

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 al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola in quanto in data ____/____/____
si è conclusa la quarantena disposta dall'ASL TO4, non si sono presentati sintomi nei
giorni previsti dalla sorveglianza e non sono in atto altri provvedimenti sanitari.

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)