**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI CANDIOLO**

**AUTODICHIARAZIONE RIENTRO DA QUARANTENA FAMILIARE/CONTATTO DI SOGGETTO POSITIVO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a 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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**DICHIARA che**

* il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a al servizio/scuola poiché la quarantena si è conclusa in data……………………………………….

 con provvedimento del medico/pediatra Dott./ssa……………………………………….

* L’alunno dovrà essere sottoposto/non dovrà

 essere sottoposto all’Autosorveglianza con mascherina FFP2 per (indicare il numero di giorni)

* Si allega esito negativo del tampone antigenico o molecolare di uscita dalla quarantena

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA BENE: Il presente modulo deve essere consegnato all’insegnante della prima ora di lezione del giorno del rientro.