

COMUNICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE - COVID-19

Il/la sottoscritto/a

_____ residente a
_____ in via _____ codice
fiscale _____
_genitore/ tutore legale dell'alunna/o
_____ iscritto alla classe
_____ della scuola _____
nell'A.s. 2020/21

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

- di essere stato contattato da ATS in data _____, e che il proprio figlio risulta:
 - contatto stretto di caso positivo *
 - positivo al tampone diagnostico effettuato in data _____
- ovvero di essere stato consigliato dal pediatra _____

(Nome Cognome) di iniziare l'isolamento fiduciario.

- dichiara altresì che il proprio figlio è
 - asintomatico
 - sintomatico

*in caso di contatto stretto si dichiara che è avvenuto in data _____

allega evidenza (comunicazione formale ATS).

Il sottoscritto chiede di assumere formalmente al protocollo della Scuola la presente comunicazione.

Luogo e data _____

Firma
