Al Dirigente Scolastico

Circ. 90 ALLEGATO B

Istituto Comprensivo Sandro Pertini

Voghera

**OGGETTO: RIENTRO IN COMUNITÀ DOPO PERIODO DI QUARANTENA (PER SOGGETTI CONTATTI STRETTI CASO COVID-19 POSITIVO)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dichiarano

che **il minore ha rispettato il periodo di quarantena prescritto dal proprio Medico curante** e pertanto può essere riammesso nella comunità scolastica.

□ Si allega esito negativo tampone molecolare /antigenico (nel caso di quarantena di 7/10 giorni).

□ Non si allega esito tampone molecolare /antigenico (nel caso di quarantena di 14 giorni)

Voghera, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I genitori/tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_