

AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

IO SOTTOSCRITTO/A.....

GENITORE DI..... CHE FREQUENTA LA
CLASSE.....SEZ.....RIMASTO/A ASSENTE- ALLONTANATO/A DALLA
SCUOLA DAL.....

DICHIARO CHE DURANTE L'ASSENZA NON SI SONO MANIFESTATI SINTOMI COMPATIBILI
CON COVID-19 (per i sintomi compatibili con COVID-19, il riferimento è il rapporto ISS
COVID-19 n.58/2020 Rev. del 28/08/2020).

PERTANTO LO/LA STUDENTE PUÓ FREQUENTARE LA SCUOLA A PARTIRE DALLA DATA
ODIERNA.

FIRMA DEL GENITORE.....

DATA.....

AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

IO SOTTOSCRITTO/A.....

GENITORE DI..... CHE FREQUENTA LA
CLASSE.....SEZ.....RIMASTO/A ASSENTE- ALLONTANATO/A DALLA
SCUOLA DAL.....

DICHIARO CHE DURANTE L'ASSENZA NON SI SONO MANIFESTATI SINTOMI COMPATIBILI
CON COVID-19 (per i sintomi compatibili con COVID-19, il riferimento è il rapporto ISS
COVID-19 n.58/2020 Rev. del 28/08/2020).

PERTANTO LO/LA STUDENTE PUÓ FREQUENTARE LA SCUOLA A PARTIRE DALLA DATA
ODIERNA.

FIRMA DEL GENITORE.....

DATA.....