



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPrensivo STATALE "MONTE GRAPPA"

Via Di Vittorio, 1 - 20060 BUSSERO (MI)

☎ 02-95039350 - 🌐 www.icsbussero.edu.it

✉ miic8bg00b@icsbussero.edu.it - miic8bg00b@pec.istruzione.it

MIIC8BG00B - C.F.: 91508200150 - COD. UNIVOCO UF904M

AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO DI 14 GIORNI
dovuto a contatto stretto di caso Covid

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____,

e residente in _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____ classe _____

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 è stato/a posto in isolamento per un totale di **QUATTORDICI** giorni dall'ultimo contatto con un caso positivo a SARS-COV2 avvenuto il _____;
- che il/la proprio/a figlio/a è rimasto isolato per tutto il periodo e non ha avuto ulteriori contatti con alcun caso positivo a SARS-COV2;
- di aver monitorato il suo stato di salute informando il Pediatra o il Medico curante, che non ha rilevato alcuna sintomatologia, né necessità di eseguire il tampone.

Essendo quindi trascorso il periodo di quattordici giorni previsto, chiede che il figlio venga riammesso a scuola.

Bussero,

Firma del genitore / tutore

.....