

Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GIOVANNI VERGA" – COMISO (RG)



Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Al Dirigente Scolastico

Al fascicolo personale dell'alunno.....Classe.....

Scuola Primaria ☐

Scuola Secondaria di 1°grado ☐

Agli atti di questa scuola

Oggetto: Conclusione della quarantena e rientro in comunità – Autocertificazione

VISTA la nota Ministero della Salute 0032850 del 12 ottobre 2020, con oggetto "Covid 19: Indicazioni per la durata e il termine dell'isolamento e della quarantena" ed in particolare il paragrafo "Contatti stretti asintomatici", che prevede il rientro a scuola al termine della quarantena di 14 giorni senza esecuzione di tampone;

CONSIDERATO che nelle due settimane precedenti alla data odierna non sono comparsi sintomi di malessere alcuno né sono stati acclarati nuovi contatti con soggetti positivi al Covid 19;

SENTITO IL MEDICO pediatra/di famiglia dott/ssa.....;

il/la sottoscritto/a.....;

genitore dell'alunno.....,

classe,

Scuola Primaria ☐

Scuola Secondaria di 1°grado ☐

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a, avendo rispettato il periodo di quarantena disposto da ASP RAGUSA-Dipartimento Medico di Prevenzione e comunicato dal Dirigente Scolastico con nota scritta del....., può essere riammesso alle lezioni in presenza, non emergendo condizioni, segni o sintomi che ne impediscano la frequenza in comunità.

Comiso,.....

Il genitore

.....