

AUTODICHIARAZIONE DI RIAMMISSIONE IN CLASSE

in caso di conclusione del periodo di quarantena disposta dalla ASL

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez _____ plesso _____,
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver effettuato l'intero periodo di quarantena prescritta dalla ASL dal _____ al
_____ e di non aver rilevato nell'alunno/alunna durante tale periodo alcun
sintomo riferibile al Covid-19, come asseverato dai criteri per porre fine all'isolamento o alla
quarantena in relazione all'infezione da SARS-CoV-2 indicati nella Circolare del Ministero della
Salute n. 32850 del 12 ottobre 2020.

Roma, _____

FIRMA
