

All. 1

MODELLO DI DICHIARAZIONE DA CONSEGNARE CONGIUNTAMENTE AL REFERTO DEL TAMPONE NEGATIVO, IN MANCANZA DI PROVVEDIMENTO DI QUARANTENA DA PARTE DELLA ASL.

La sottoscritta/ Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno.....

frequentante la classe.....sez.....della scuola infanzia/primaria/secondaria (barrare) dell'Ic Poliziano,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver eseguito il tampone della/del propria/o figlia/o, di cui si presenta il referto negativo, rispettando quanto previsto dalle normative relative alla durata dell'isolamento/quarantena, delle quali è a conoscenza.

In fede,

Data