

ALL:2

MODELLO DI DICHIARAZIONE DA CONSEGNARE AL RIENTRO A SCUOLA DOPO 14 GIORNI DI
QUARANTENA SENZA TAMPONE.

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 rispettato quanto previsto dalle normative relative
all'isolamento/quarantena, delle quali è a conoscenza, e che suo figlio/a non ha presentato sintomi
riconducibili al Covid durante tale periodo.

In fede,

Data