

(Allegato 1) Mod B

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA DOPO CONTATTO CON
CASO POSITIVO IN CLASSE**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e
residente in _____ in
qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di _____, nato/a _____ il _____,

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 al contenimento della diffusione di COVID-
19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola in quanto in data
___/___/___ si è conclusa la quarantena disposta dall'ASL TO4, non si sono
presentati sintomi nei giorni previsti dalla sorveglianza e non sono in atto altri
provvedimenti sanitari.

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
