**Allegato riammissione dopo positività Covid19**

**DICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO FIDUCIARIO ( tampone positivo)**

II/la sottoscritto/a

in qualità di genitore (o titolare della resp. genitoriale) di nato/a il la classe scuola

frequentante la classe ………….., scuola………………………………………………………………………………………………………

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

DICHIARA

che il proprio figlio, dopo un tampone con esito positivo, può essere riammesso a scuola in quanto:

* + è stato sottoposto al tampone di controllo con esito negativo ( si allega referto)
  + sono trascorsi 21 gg dal tampone con esito positivo
  + il figlio è stato sottoposto alla visita del pediatra/medico curante che ne autorizza il rientro

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)