**Allegato riammissione dopo quarantena**

**DICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO**

QUARANTENA

II/la sottoscritto/a

in qualità di genitore (o titolare della resp. genitoriale) di nato/a il 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 può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di quarantena:

* non ha presentato sintomi potenzialmente sospetti (febbre > 37,5° C, tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite, congestione nasale, sintomi gastrointestinali, alterazione del gusto e deII’oIfatto, mal di gola, cefalea, mialgie).
* è stato sottoposto al tampone di controllo come da richiesta delle autorità sanitarie preposte e di essere stato informato dal medico/pediatra sulla negatività dello stesso e consegnerà alla scuola copia del referto con esito negativo .

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)