

AUTODICHIARAZIONE
RIENTRO DA QUARANTENA PER CONTATTO DIRETTO COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____,

residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

nato/a 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 alla diffusione
di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di quarantena dallo
stesso

NON HA PRESENTATO SINTOMI RICONDUCIBILI A COVID-19

Lonigo, li _____

Firma del Genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
