**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo**

**“Mons. Vassalluzzo”**

di Roccapiemonte

Allegato 1 (rientro a scuola post Covid-19)

I sottoscritti genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(oppure)* tutori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del minore ,

iscritto/a alla classe \_\_\_\_Sez.\_\_\_\_\_ Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’I.C. Mons. Vassalluzzo

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,

DICHIARANO

che il minore sopra indicato, essendo stato affetto da infezione da SARS-CoV-2, ha osservato le misure di prevenzione previste nella nota 36254-11\_08\_2021 Ministero Salute\_Aggiornamento sulle misure di quarantena e di isolamento

.

Luogo e data Firma (genitori/tutori)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*Allegare test diagnostico negativo*)

1