



**Ministero dell'Istruzione
ICS Alessandro Manzoni**

Via S. Teresa 30 - 20025 Legnano (MI)
Cod. Mecc.: MIIC852004 - Cod. Fisc.: 84003650151
Tel: 0331/427611 - FAX 0331/427628
Email ministeriale : miic852004@istruzione.it
Email uffici: segreteria@icsmanzonilegnano.edu.it
Posta Certificata: miic852004@pec.istruzione.it
Sito Internet: www.icsmanzonilegnano.edu.it

AUTODICHIARAZIONE
PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO DI 14 GIORNI
dovuto a contatto stretto di caso Covid a scuola

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
e residente in _____
in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____
classe _____ plesso _____

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 la collettività

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a posto in isolamento per un totale di **QUATTORDICI** giorni dall'ultimo contatto con un caso positivo a SARS-COV2 avvenuto il _____
- che il/la proprio/a figlio/a è rimasto isolato per tutto il periodo e non ha avuto ulteriori contatti con alcun caso positivo a SARS-COV2
- di aver monitorato il suo stato di salute informando il Pediatra o il Medico curante, che non ha rilevato alcuna sintomatologia, nè necessità di eseguire il tampone

Essendo quindi trascorso il periodo di quattordici giorni previsto chiede che il figlio venga
riammesso a scuola

Legnano,

Firma