



Istituto "Nostra Signora della Neve"
Scuola Paritaria dell'Infanzia
Scuola Paritaria Primaria
Istituto "Madonna della Neve"
Scuola Paritaria Secondaria di primo grado
Via di Tor Sapienza, 36 - 00155 Roma
Tel 06 2280168, fax 06 2280132
e mail: scuolamneve@gmail.com
P. IVA 00351920095 - C.F. 80004230092

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO DA QUARANTENA

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore legale del bambino/a alunno/a

_____ frequentante la classe _____ sez. _____ assente da scuola nel/i
giorno/i _____ del mese di _____,

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;

DICHIARA ALTRESI'

(segnare una opzione)

- Che il proprio/a figlio/a rientra dal periodo di quarantena cautelativa, come disposto da ASL, dopo averne seguito scrupolosamente tutte le indicazioni, senza esito del tampone

oppure

- Che il proprio/a figlio/a rientra dal periodo di quarantena cautelativa, come disposto da ASL, dopo averne seguito scrupolosamente tutte le indicazioni, con esito del tampone NEGATIVO (Allegare esito)

Si precisa che il modello può subire modifiche in relazione a ulteriori indicazioni dell'autorità sanitaria territorialmente competente

Roma _____

Firma _____