

Alunno/a _____

Classe _____ Sezione _____ Scuola _____

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO
QUARANTENA DI 14 GIORNI**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a sopra indicato/a, consapevole della responsabilità penale
e degli effetti amministrativi in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

quanto segue:

- Il/La proprio/a figlio/a è stato/a posto/a in quarantena per un totale di **QUATTORDICI** giorni dall'ultimo contatto con un caso positivo al Covid-19 avvenuto il _____.
- È rimasto/a isolato/a e non ha avuto ulteriori contatti con alcun caso positivo al Covid-19.
- Non ha avuto alcuna sintomatologia, anche lieve, riferibile al Covid-19.

Vicenza, _____

Firma

(DA CONSEGNARE AI DOCENTI DI CLASSE)