

(Allegato 1)

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA DOPO CONTATTO CON  
CASO POSITIVO IN CLASSE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di \_\_\_\_\_, nato/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 al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola in quanto si è conclusa la quarantena disposta dall'ASL NO in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, con tampone negativo del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, non si sono presentati sintomi nei giorni previsti dalla sorveglianza e non sono in atto altri provvedimenti sanitari.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_