



ISTITUTO COMPRENSIVO “ERNESTO SCHIAPARELLI”

Sede Via Roma, 7 – 13897 – Occhieppo Inferiore (BI) - Telefono: 015 591791

Sedi staccate: Occhieppo Superiore, Pollone, Sordevolo

PEC: biic80900x@pec.istruzione.it – Posta ordinaria: biic80900x@istruzione.it WEB: www.icocchieppoinferiore.it

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA DOPO CONTATTO CON CASO POSITIVO IN CLASSE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

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

di poter riprendere il servizio a scuola in quanto si è conclusa la quarantena disposta dall'ASL XX in data ____/____/____, non si sono presentati sintomi nei giorni previsti dalla sorveglianza e non sono in atto altri provvedimenti sanitari.

Luogo e data

Firma