

# DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DOPO QUARANTENA

Il/La sottoscritto/a .....  
genitore  
dell'alunno/a.....  
classe.....sez.....plesso.....

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

Che il/la figlio/a ha osservato la seguente quarantena:

- 10 giorni dal.....al..... ed ha eseguito  
tamponi antigenico/molecolare con esito negativo (allegato)

## COMUNICA

che lo/a stesso/a riprende la frequenza scolastica in data.....

**Luogo, data**.....

**IN FEDE**

.....

-