

**Al Dirigente Scolastico
II I. C. S. Vito dei Normanni**

**MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA dopo il PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE
ATTIVITA' DIDATTICHE per le festività natalizie**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Tel _____

Documento di riconoscimento _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____,

della classe _____ plesso _____

sotto la propria responsabilità, dichiara:

che in data 10/01/2022 o comunque alla data del rientro a scuola l'alunno/a non è destinatario/a di provvedimento di isolamento domiciliare obbligatorio oppure di quarantena domiciliare.

Inoltre dichiara che l'alunno:

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C in data odierna;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS Cov_2

Luogo e data _____

Firma leggibile
