

ALLEGATO 3**RIENTRO A CASA PER MALESSERE**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Genitore dell'alunno/a _____

della classe _____

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 alla diffusione di COVID 19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

di aver preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott. _____

di aver seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

Data _____

Firma