

Al Dirigente scolastico
Al Referente COVID d'Istituto
I.C. "Mosciano – Bellante"
teic825007@istruzione.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE POSITIVITÀ A COVID -19

ALUNNO/A _____

La/il sottoscritta/o _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ plesso _____

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/figlia è risultato/a **POSITIVO/A** a tampone COVID-19 (vedi allegato)
in data _____;
- ultimo giorno di frequenza a scuola _____;

La/Il sottoscritta/o si impegna a comunicare ogni utile aggiornamento e a far rientrare il/la proprio/a figlio/a a scuola con attestazione di negatività al COVID-19, come da normativa vigente.

RECAPITO TELEFONICO: _____

_____, lì _____
(Luogo e data)

La/il dichiarante
