POSITIVITA' AL COVID

lo sottoscrittogenitore	toscrittogenitore dell'alunno			
	comunico che			
mio/a figlio/a	classe	plesso		
 è positivo al covid come da certificazione che allego. è assente da scuola dal giorno ha manifestato i primi sintomi il giorno 				
PER IL RIENTRO.INVIARE COP giustificazione a diario per scuola		O A referente.covid19@icsallendepaderno.it		
data	no	nome cognome genitore		
SALUTE no covid				
	genitore dell'alunno/a classe			
assente dal al	per motivi di SALUT	E		
DICHIARO CHE				
o E' stato contattato il medico	pediatra			
Il responso del pedia	tra è			
 NON è stata data ind 	licazione di fare il tampone	Э.		
NON è stato contattato il me		,		
quindi mi assumo la respons a	າ bilità di far tornare a scud	ola mio figlio/a.		
Data		firma del genitore		