**MOD. A 22.23**

**POSITIVITA’ AL COVID**

**DA INVIARE A** referente.covid19@icsallendepaderno.it

Io sottoscritto……………genitore 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 COPIA TAMPONE NEGATIVO A referente.covid19@icsallendepaderno.it e giustificazione a diario per scuola primaria e scuola secondaria

data nome cognome genitore

—------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**MOD B 22.23**

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL’ALUNNO/A ASSENTE PER MOTIVI DI SALUTE no covid**

***DA CONSEGNARE AL DOCENTE INSIEME ALLA GIUSTIFICAZIONE***

Io sottoscritto ……………………………………………………………………. genitore dell’alunno/a ………………………………………………………. classe ………………PLESSO …………………...

assente dal …………… al ………………. per motivi di SALUTE

**DICHIARO CHE**

o **E’ stato contattato il medico pediatra**

● Il responso del pediatra è ……………………………………………………………………………….

● NON è stata data indicazione di fare il tampone.

o **NON è stato contattato il medico pediatra, perché** ..………………………………………………………………………………………………………. ,.

 quindi **mi assumo la responsabilità** di far tornare a scuola mio figlio/a.

Data firma del genitore

----------------- ----------------------------------