



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE C.T. BELLINI
NOVARA**

Via Vallauri, 4 - 28100 Novara
tel. 0321 692625

E-mail: noic823001@istruzione.it

PEC: noic823001@pec.istruzione.it

www.istitutocomprensivobellini.edu.it

codice fiscale: 94062750032

Allegato 1

PER GLI ALUNNI

**AUTODICHIARAZIONE RIENTRO A SCUOLA DOPO CONTATTO CON
CASO POSITIVO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di _____ nato/a _____ il _____

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 al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola in quanto si è conclusa la quarantena disposta dall'ASL NO/soggetto del SSN autorizzato, in data / / con tampone negativo del / / , non si sono presentati sintomi nei giorni previsti dalla sorveglianza e non sono in atto altri provvedimenti sanitari.

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)