

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "Pitagora" Selargius
referente.covid@liceopitagoraselargius.edu.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE RIENTRO A SCUOLA DOPO GUARIGIONE DA COVID-19

ALUNNO _____ CLASSE _____

Il/La sottoscritto/a _____
Padre / madre / tutore / dell'alunno/a alunno/a maggiorenne
_____ frequentante la
Classe _____ Sez. _____ del Liceo Scientifico Pitagora nell'Anno Scolastico 2021/ 2022

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

che il proprio figlio/lo scrivente (se maggiorenne)
ha terminato il periodo di isolamento che andava dal ____/____/____ al ____/____/____
a fronte di un tampone con esito negativo

- eseguito dopo 7 giorni di isolamento dalla data di positività al tampone antigenico o molecolare, effettuato in assenza di sintomi da almeno 3 giorni (per i vaccinati con terza dose o seconda dose da meno di 120 giorni)
oppure
- eseguito dopo 10 giorni dalla data di positività e in assenza di sintomatologia da almeno tre giorni (per i non vaccinati o i vaccinati senza terza dose o con seconda dose da più di 120 giorni)

prevede di rientrare a scuola in data ____/____/____.

Allega alla presente o esibirà al rientro a scuola l'esito negativo del tampone (antigenico o molecolare) o il certificato verde di guarigione dal COVID.

Selargius, ____/____/____

Firma del genitore o alunno maggiorenne
