



ISTITUTO COMPRENSIVO

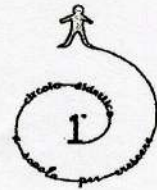
“Balilla-Compagnone-Rignano G.”

71014 San Marco in Lamis (FG)

Piazza Europa 3 tel. 0882/831021 fax 0882/817371

C.F. 84003330713 - C.M. FGIC847009

e-mail fgic847009@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: dichiarazione genitore rientro in classe alunno/a

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ plesso _____

dichiaro

che mio figlio/a è stato/a sottoposto/a a visita dal/la dott/ssa _____

in data _____ e che il/la dott/ssa ha ritenuto di non dover attivare la procedura prevista dalle

“Indicazioni operative per la gestione di casi di focolai da Sars Cov 2 nella scuola” aggiornate al 21

agosto 2020, art.2.1.2

FIRMA

DATA

Il Dirigente Scolastico
(prof. Francesco Pio Maria D'Amore)