Allegato 2 (con modalità di riammissione)

La/il sottoscritta/o_____ madre/padre/legale rappresentante del minore _____, 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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il minore sopra indicato, contatto stretto di caso confermato con infezione da SARS-CoV-2, ha osservato:

- ☐ un periodo di quarantena di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;
- ☐ un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo, effettuato il decimo giorno, il cui esito è stato esibito al pediatra curante.

Luogo e data _____ Firma (genitore/tutore) _____

==========

Attesto che_____, nato/a a _____ il _____ , residente a _____ in Via_____ _____, sulla base della documentazione clinica acquisita e della dichiarazione su indicata, può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto dal Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020" e dai documenti nazionali e regionali.

Luogo e data _____

Timbro e firma del pediatra _____