ALLEGATO A

DICHIARAZIONE

Il/ i sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore/i dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ in cui, come da comunicazione ricevuta, si sono verificati due casi di positività al covid-sars 2

Ai fini della ammissione alla frequenza scolastica, secondo le disposizioni di cui al decreto n.1/22,

Dichiara/no, sotto la propria personale responsabilità,

quanto segue:

il/la proprio/a figlio/a si trova in una delle seguenti condizioni:

1. **Aver concluso il ciclo vaccinale primario**
2. **Guarito da meno di 120gg**
3. **Essere stata somministrata la dose di richiamo**

**PRATO In Fede**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_