



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "A. CAFFARO"**

**Scuola dell'infanzia - Scuola primaria e scuola secondaria di primo grado**

Via C. Bollea,3 - 10060 BRICHERASIO (TO) - Tel. 0121-59168

E-mail: [toic84200d@istruzione.it](mailto:toic84200d@istruzione.it) PEC : [toic84200d@pec.istruzione.it](mailto:toic84200d@pec.istruzione.it)

Sito: [www.iccaffarobricherasio.edu.it](http://www.iccaffarobricherasio.edu.it).

C.F. 94544620019 - C.M. TOIC84200D

**AUTODICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO  
FIDUCIARIO - DOVUTO A TAMPONE POSITIVO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore (o titolare della resp. genitoriale) di \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_, scuola  
(specificare ordine di scuola e nome del plesso)  
\_\_\_\_\_ 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 proprio figlio, dopo un tampone con esito positivo in data \_\_ / \_\_ / \_\_, può essere  
riammesso a scuola in quanto (porre una X nel riquadro corrispondente):

HA EFFETTUATO ISOLAMENTO FIDUCIARIO DI 10 GIORNI ED È STATO  
SOTTOPOSTO AL TAMPONE DI CONTROLLO CON ESITO NEGATIVO IN DATA \_\_ / \_\_  
/ \_\_ (Esibire la documentazione al personale scolastico, gli/le insegnanti di classe, individuato dal  
Dirigente scolastico).

HA EFFETTUATO ISOLAMENTO FIDUCIARIO DI 21 GIORNI DAL TAMPONE CON  
ESITO POSITIVO, SENZA EFFETTUARE TAMPONE DI CONTROLLO.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_