



Ministero dell'istruzione

Istituto Comprensivo Villa Guardia
Via Vittorio Veneto, 4 - 22079 Villa Guardia (Como)
Tel: 031 480157 - Fax: 031 563406
e-mail uffici: coic85400x@istruzione.it

DICHIARAZIONE PER RIENTRO ALUNNO CONVIVENTE DI CASO ACCERTATO COVID

Il sottoscritto

genitore dell'alunno..... della classe

IC Villa Guardia plesso di,

contatto convivente con caso accertato positivo al Covid

dichiara

che, durante il periodo di isolamento domiciliare obbligatorio, il caso accertato è rimasto isolato in casa nei confronti dei propri familiari conviventi e quindi dell'alunno....., mettendo in atto l'osservanza rigorosa delle norme comportamentali di prevenzione Covid.

Villa Guardia, li

Firma