

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA PER LE FAMIGLIE

## SITUAZIONE 4 – fine quarantena cautelativa

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_  
(Comune - Provincia o Stato estero)

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

### **Genitore/Tutore dell'alunna/dell'alunno:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_  
(Comune - Provincia o Stato estero)

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola: \_\_\_\_\_

## CHIEDE LA RIAMMISSIONE PRESSO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA

del proprio figlio/a

del/la sottoscritto/a

Allo scopo allega notifica di conclusione di quarantena rilasciata dall'Unità di Sorveglianza Epidemiologica.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)