



ATTESTAZIONE DI AVVENUTA GUARIGIONE E NULLA OSTA ALL'INGRESSO O AL RIENTRO IN COMUNITA'

_____, __/__/20__

SI ATTESTA CHE

L'alunno/a – operatore scolastico.....
nato/a a.....il
e residente a
in Via/C.da
assente da scuola dal al,
sulla base della documentazione acquisita della negatività del doppio
tampone nasofaringeo per la ricerca del virus SARS-CoV-2, a distanza di 24
ore l'uno dall'altro,

E' GUARITO E PUO' ESSERE RIAMMESSO IN COMUNITA'

In fede

(Timbro e firma del medico)
