

Allegato 2

Scuola dell'infanzia Parrocchiale Paritaria
"Cuore Immacolato di Maria"
Via Parmenide, 3 - Monza
Tel. 039.2020063
www.infanziacimcristore.it
[mail: materna.cristore@libero.it](mailto:materna.cristore@libero.it)

All'attenzione del Gestore
della scuola dell'infanzia Cuore Immacolato di Maria

I sottoscritti _____ e _____

Genitori di _____

Nato/a a _____ il _____

Dichiarano che il/la proprio/a figlio/a NON ha frequentato la Scuola dell'Infanzia Cuore Immacolato di Maria dal
_____ al _____ in quanto:

- contatto stretto di caso positivo, rispettando la quarantena di 10/14 giorni come previsto dalla normativa in vigore
- contatto di un contatto stretto, in via precauzionale

-dichiarano che in tale periodo il/la bambino/a non ha sviluppato sintomi compatibili al Covid-19.

Malattia con sintomi riconducibili a Covid -19 _____

-dichiarano di essersi attenuti alle indicazioni del medico per quanto riguarda le cure e l'osservazione del periodo di contumacia.

-alleghiamo copia dell'esito del tampone (se effettuato come prescritto del medico).

In fede

Monza, il _____

Firma papà _____

Firma mamma _____