**MODELLO N.2**

FAC SIMILE

attestazione

 a cura del medico di famiglia

ALUNNO CON SINTOMATOLOGIA A SCUOLA O A CASA NEGATIVO AL TEST

Di cui all’ allegato 1 del Documento Regione Campania del 28 settembre 2020 “Rientro a scuola in sicurezza- Documento di programmazione sanitaria, rivolto agli studenti e al personale scolastico per favorire il rientro a scuola in adesione al DPCM 07 settembre 2020-”.

Attesto

che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha sostenuto i il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione COVID -19 e nulla osta all’ingresso o al rientro a scuola come disposto dal Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020“ .