



**ATTESTAZIONE DI NULLA OSTA ALL'INGRESSO O AL RIENTRO IN
COMUNITA' CON TAMPONE NEGATIVO**

_____, __/__/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,

PUO' ESSERE RIAMMESSO IN COMUNITA'/RIAMMESSO A SCUOLA

in quanto, sulla base della documentazione acquisita, è stato seguito il
percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per CoViD-19, come
disposto da documenti nazionali e regionali.

In fede

(Timbro e firma del medico)
