



**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

E' GUARITO E PUO' ESSERE RIAMMESSO IN COMUNITA'

in quanto, sulla base della documentazione acquisita, è stato eseguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per CoViD-19, come disposto da normativa vigente.

In fede

(Timbro e firma del medico)
