Allegato 1

**DICHIARAZIONE DI NON VIGENZA DI PROVVEDIMENTO DI ISOLAMENTO OBBLIGATORIO/QUARANTENA**

**Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**madre/padre dell’alunno/a……………………………………………………………………………..……………………………….…**

**frequentante la classe…………………………….…. della**

* **Scuola dell’infanzia………………………………………….**
* **Scuola primaria……………………………………………….**
* **Scuola Secondaria I grado “A. Fogazzaro”**

**a.s. 2021-22**

**DICHIARA**

**Di non aver ricevuto alcun provvedimento di isolamento obbligatorio/quarantena da parte**

**dell’ATS Insubria durante le festività natalizie.**

**IN FEDE**

**Firma madre Firma padre**

**………………………………………………………….. …………………………………………………..………**

**Como,……………………………………………….**