

allegato 1

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Satta Spano De Amicis
di Cagliari**

OGGETTO: COMUNICAZIONE POSITIVITÀ

I sottoscritti/ _____ e _____, genitori dell'alunno/a _____, iscritto/a per il corrente anno alla classe _____, sezione _____, comunicano che il proprio figlio/a, è risultato/a positivo al tampone molecolare/antigenico effettuato in data _____ presso _____.

Allegati:

- copia dei documenti di identità
- copia del provvedimento dell'autorità sanitaria che ha disposto la quarantena/isolamento

Luogo e data _____

firma dei genitori
