

Dichiarazione di isolamento fratello/sorella

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno _____ della classe _____

Dichiarano

Che il proprio figlio è stato isolato dal fratello/sorella in quarantena per contatto stretto di compagno positivo e nello specifico che:

- *I due fratelli non dormono nella stessa stanza;*
- *I due fratelli non mangiano insieme;*
- *I due fratelli non condividono giochi e spazi nell'abitazione;*
- *Che il fratello contatto stretto usa la mascherina e il distanziamento quando è negli ambienti comuni della casa.*

Le norme sopra elencate valgono per tutto il periodo della quarantena, anche in caso di tampone negativo fatto prima dello scadere dei 14 giorni.

In fede

Madre _____

Padre _____