## OGGETTO.ASSENZA PER MANIFESTAZIONI SINTOMI SOSPETTO COVID NEGATIVO(A CURA DEL MMG/PLG)

##  Allegato 2)

 Attesto che……………………………………………. nato/a a……………… il ………………

residente a ……………………………… In via ………………………………………………..

sulla base della documentazione clinica acquisita, può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto dal Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020“.