

Al Dirigente scolastico  
Al Referente COVID d'Istituto  
I.C. "Mosciano – Bellante"  
teic825007@istruzione.it

**OGGETTO: COMUNICAZIONE POSITIVITÀ A COVID -19**

**DOCENTE** \_\_\_\_\_

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Docente in servizio presso \_\_\_\_\_

Classi \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere risultato/a POSITIVO/A a tampone COVID-19 (vedi allegato)

in data \_\_\_\_\_;

- ultimo giorno di servizio \_\_\_\_\_:

classe \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o si impegna a comunicare ogni utile aggiornamento e a rientrare in servizio con attestazione di negatività al COVID-19, come da normativa vigente.

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

La/il dichiarante

\_\_\_\_\_