

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'allunno/a
_____ frequentante la classe ____ sez ____ scuola

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO E I FAMILIARI CONVIVENTI

- NON SONO IN ISOLAMENTO FIDUCIARIO O CONTUMACIALE
- NON HANNO AVUTO CONTATTI CON CASI COVID POSITIVI NEGLI ULTIMI 14 GIORNI
- NON PRESENTANO SINTOMI RICONDUCIBILI A COVID-19 (febbre, tosse, raffreddore, bruciore agli occhi, mal di gola, difficoltà respiratoria, sintomi gastrointestinali, disturbi del gusto e/o dell'olfatto)
- NON SONO RIENTRATI DA PAESI PER I QUALI è PREVISTO L'ISOLAMENTO FIDUCIARIO DI 14 GIORNI DOPO L'ARRIVO IN ITALIA (l'elenco aggiornato dei paesi è disponibile su www.salute.gov.it/viaggiatori)

Dichiaro inoltre di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs n° 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il Dichiarante _____