

## **AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

(prov. \_\_\_\_\_), Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, rilasciato il \_\_\_\_\_ in qualità di genitore

dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di essere a conoscenza delle disposizioni dettate per la prevenzione e il contenimento dell'epidemia COVID 19 di agire nel loro rispetto. In particolare dichiara:

- di non essere stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure;
- di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19;
- di non avere una temperatura corporea superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura, pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_