

Autodichiarazione

Il sottoscritto, Cognome _____ Nome _____

C.Fisc. _____ Data di Nascita _____

Residenza _____ Via _____ N° _____

Tel. _____ Mail _____,

in qualità di genitore/tutore del minore

Cognome _____ Nome _____

frequentante la classe/sezione _____ di Scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria di I grado

(cancellare la dicitura che non interessa) del plesso di _____ di codesto Istituto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del DPR.445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

dichiara

che il/la proprio/a figlio/a

	non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C
	non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto
	non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
	non è stato/a a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi
	non è rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato estero o da zona ad alto rischio di contagio

Data _____

Firma Leggibile
