

## ALLEGATO 1

### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

#### STUDENTI

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_  
(nome e cognome dell'alunno)

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il minore sopra indicato, nell'accesso presso la scuola \_\_\_\_\_

- ✓ non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5°C o altra sintomatologia riconducibile al Covid-19 in data odierna e non ne ha presentati nei tre giorni precedenti;
- ✓ non è attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- ✓ non è stato a contatto con persone Covid positive negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Sars-Cov2.

In fede

\_\_\_\_\_

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

(Firma leggibile del genitore/tutore)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.