

**AUTOCERTIFICAZIONE – RIENTRO A SCUOLA
MODULO DI AUTODICHIARAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____ a
_____ (prov. _____)

Residente a _____ (prov. _____) in via
_____, n. _____

Genitore dell'alunno _____ classe _____ sez. _____

Scuola Infanzia plesso _____ Primaria plesso _____

Sec. di I grado plesso _____

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

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
Che il proprio figlio/a**

- non è stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare
- non è attualmente positivo/a al SARS-CoV-2 e non è stato/a in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni
- non ha avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi riconducibili alla presenza d'infezione da Covid-19

Il/La sottoscritta 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.

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma _____