

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

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

**genitore** (o titolare di responsabilità genitoriale) dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

*consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000*

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del Patto di corresponsabilità;*
- 2) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;*
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;*
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;*
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;*
- 6) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre pari o superiore a 37,5°, raffreddore e congiuntivite) e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;*
- 7) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 giugno 2020.*

Data

\_\_\_\_\_

In fede

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

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