

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

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____ a _____ (____), residente in _____ (____),
via/n. civ. _____, recapito telefonico _____,
documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da _____,
genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che il/la proprio/a figlio/a non è sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero che non è risultato/a positivo/a al COVID-19;
2. che il/la proprio/a figlio/a non si trova nelle condizioni di cui al protocollo anti CoVID-19 (persona con CoViD-19 sospetta, persona con malattia non CoVID, persona a stretto contatto con casi accertati di CoViD, persona con febbre);
3. di essere a conoscenza delle misure legislative di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
4. di essere a conoscenza delle misure per il contrasto al contagio CoVID- 19 adottate da codesta Istituzione Scolastica.

La presente dichiarazione è valida quale informativa e dichiarazione di impegno a ò disposizioni di cui ai punti 3 e 4.

I dati forniti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 2016/679 e s.m.i.

Data _____

Firma del dichiarante