

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n° _____

Genitore/tutore del minore: _____ C.F.: _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n° _____,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di mancata osservanza delle misure di contenimento e prevenzione della diffusione del virus SARS-CoV- 2 (Covid 19)

DICHIARO CHE IL MINORE:

- Non ha avuto temperatura corporea superiore a 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti;
- Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- Non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs. 101/2018 e del Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

(luogo, data)

Il dichiarante

.....

Allegati: Copia di documento in corso di validità