

**ALLEGATO**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000  
RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA**

Minore che frequenta l'IC "Marvasi Vizzone" Rosarno - San Ferdinando

Il sottoscritto

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore **DEL MINORE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

PLESSO \_\_\_\_\_

Classe /Sezione \_\_\_\_\_

*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 consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di Covid-19 per la tutela della salute della collettività,*

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Che il/la proprio/a figlio/a può frequentare la scuola poiché, durante il periodo delle festività natalizie:

- non è stato/a in contatto con persone positive al Covid-19 da almeno 5 giorni;
- non è stato/a all'estero;
- è stato/a all'estero in *(Indicare il Paese di soggiorno)* \_\_\_\_\_ ed è rientrato/a il \_\_\_\_\_ eseguendo tutti gli adempimenti previsti dalle indicazioni del Ministero della Salute;
- è risultato/a positivo/a al Covid-19 ma si è negativizzato/a;

**DICHIARA ALTRESÌ**

- che il suddetto minore nelle 48 ore precedenti l'accesso a scuola è risultato negativo al tampone rapido / molecolare somministrato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
- che il suddetto minore è in possesso del Green Pass.

In fede

Data

\_\_\_\_\_  
*(Firma del dichiarante)*

\_\_\_\_\_