

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

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 **DEL MINORE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE QUESTO ISTITUTO

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

Assente dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_

**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**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

In caso di assenza temporanea e breve da scuola:

- Che il/ proprio/a figlio/a è stata assente per motivi non collegati al proprio stato di salute

***in alternativa***

- Di essersi recato dal proprio pediatra o medico di base e che nulla ha avuto riferito circa la necessità di adozione di misure previste dalla normativa COVID-19
- Di non essere a conoscenza d'aver avuto contatti con persone con COVID 19 o per le quali sono adottate, dalla normativa vigente d'emergenza, particolari protocollo e/o limitazioni
- Di non essere stato in quarantena o in isolamento, volontario o d'ufficio, negli ultimi 14 giorni.

**DICHIARA ALTRESI'**

- Che il suddetto minore nelle 24 ore precedenti l'accesso a scuola ha goduto di ottima salute

In fede

Data

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

\_\_\_\_\_