

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

(modulo genitori degli studenti – a.s. 2020/21)

Approvato con delibera N.1 del CdI del 14/09/2020

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a in _____
(_____), via _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni false e mendaci (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a _____
il _____ alunno/a iscritto/a presso l'Istituzione scolastica _____
classe _____

- **non presenta** sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5°C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- **non è** stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- **non è** stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- **non ha** soggiornato o transitato, nei quattordici giorni antecedenti in
 - **Croazia, Grecia, Malta o Spagna** (OM Ministero Salute 12 agosto 2020 - Ordinanza Presidente Regione Emilia Romagna n. 32 del 12 agosto 2020)
 - **Bulgaria, Romania Australia, Canada, Georgia, Giappone, Nuova Zelanda, Ruanda, Repubblica di Corea, Tailandia, Tunisia, Uruguay, Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Kuwait, Macedonia del nord, Moldova, Oman, Panama, Perù, Repubblica dominicana, Kosovo, Montenegro, Serbia, Colombia** (All n. 20 al DPCM del 7 agosto 2020)
- **OPPURE** che lo spostamento è iniziato da _____ il _____
con destinazione _____ rientro il _____
- **di essere a conoscenza delle limitazioni disposte con provvedimenti del**
 - DPCM del 7 agosto 2020
 - Ministero della Salute – Ordinanza del 12 agosto 2020
 - Presidente della Regione Emilia Romagna Ordinanza n. 32 del 12 agosto 2020

A questo riguardo, dichiara che _____

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del SARS Covid 2

Luogo e data,.....

Firma del dichiarante
