

Modulo di Autodichiarazione COVID-19

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

Il sottoscritto _____, nato il _____._____._____
a _____ (_____), residente in _____ (_____),
in via _____ n° _____ e domiciliato in _____
(_____), via _____ n° _____, Tipo di documento _____ nr.
_____, rilasciata da _____ in data _____._____._____, utenza telefonica

Genitore dell'alunno _____

Iscritto alla classe _____ della scuola primaria SACRO CUORE per l'a.s. 2020-21

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE QUANTO
SEGUE:**

➤ che l'alunno _____

1. non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
2. di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane;
3. di non aver avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, etc.).
4. di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento.

Il sottoscritto inoltre si impegna, di comunicare all'Istituto scolastico SACRO CUORE l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati che si presentino e di obbligarsi ad informare immediatamente la ASD/SSD qualora successivamente alla presente dichiarazione dovesse accusare sintomi da Covid-19 o contrarre la malattia da Covid-19 od entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicate.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto idonea informativa privacy allegata alla presente.

Napoli,

Il genitore dichiarante _____