

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

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 mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che ___ propri_ figli_ _____, frequentante la classe _____ non presenta sintomi COVID-19
- che nel proprio nucleo familiare:
 - non vi sono persone affette da COVID 19;
 - non vi sono congiunti in “quarantena”
 - non vi sono conviventi che hanno avuto contatti diretti con persone affette da COVID -19

Si allega alla presente copia di un documento d'identità in corso di validità sottoscritto

Luogo e data _____

Firma del genitore _____