



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

**(per studenti minorenni)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_/\_\_\_/

A \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, del \_\_\_/\_\_\_/

Genitore o esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

della classe \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia COVID-19 di cui al relativo Protocollo pubblicato nel sito dell'Istituto.

**In particolare, dichiara che il/la proprio/a figlio/a:**

2. non è attualmente positivo/a al SARS-CoV-2;
3. non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
4. non presenta ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2, quali la perdita o l'alterazione del gusto o dell'olfatto;
5. non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
6. non è stato a contatto con persone positive al SARS-CoV-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
7. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di dover segnalare al Dirigente Scolastico qualunque comparsa dei sintomi sopra riportati nei giorni seguenti la compilazione della presente autodichiarazione.
8. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto, **presta il proprio esplicito e libero consenso** al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.
9. Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato le scelte previste nella dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i Genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(del genitore o dell'esercente la responsabilità genitoriale)