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

I sottoscritti NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dell’alunno/a NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevoli delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art.495 C.P)

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’ CHE IL PROPRIO FIGLIO/A**

non è stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure

non è attualmente positivo al Covid-19 e non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19

non ha avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5° C o altri sintomi da infezione respiratoria e non è stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi.

I sottoscritti dichiarano 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 prestano 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.

il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_