

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) e residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. cell. \_\_\_\_\_ genitore/esercente la patria potestà del/la bambino/a

\_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che nei 14 giorni antecedenti:

- non si sono avuti nel proprio nucleo familiare episodi di febbre o sintomatologia simil influenzale oppure referto negativo per Covid-19 su analisi molecolare di prelievo mediante tampone nasofaringeo
- non si è stati oggetto di provvedimenti di isolamento ( in tal caso produce certificazione di avvenuta guarigione virologica).

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni successiva variazione rispetto a quanto ivi dichiarato.

in fede

\_\_\_\_\_

Calcinaia \_\_\_\_\_