

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dovendo il/la proprio/a figlio/a minorenni accedere all'Istituto, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. Che il/la proprio/a figlio/a non è venuto/a a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al COVID-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
2. Che il/la proprio/a figlio/a non è stato/a sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato/a positivo/a al COVID-19;
3. Che allo stato attuale il/la proprio/a figlio/a non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.

Data e luogo della dichiarazione \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante leggibile

\_\_\_\_\_