

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46 e 46 del DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente in _____ prov. _____

Via/Piazza _____

In caso di minore: Genitore / tutore del minore _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente in _____ prov. _____

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE CHE FALSE
DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE, CHE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI :**

1. **NON** ha avuto (genitore e minore) sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associate o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA;
2. **NON** è (genitore e minore) venuto a contatto con persone sospette per COVID-19 o positive al SARS-CoV-2 o comunque anche se negative, assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospetti o accertati di COVID-19;
3. **NON** è (genitore e minore) attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;
4. **NON** è (genitore e minore) risultato **POSITIVO** al tampone per la ricerca del virus SARS – CoV-2;
5. **NON AVER** contratto il COVID-19;
6. **AVERE** contratto il COVID-19 e di avere effettuato dopo la guarigione clinica **DUE tamponi** a distanza di 24 ore risultati **NEGATIVI** rispettivamente in data _____ ed in data _____ rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data _____.

In fede,

Firma del dichiarante o del genitore se minorenne

Data, _____

I dati contenuti in questa autodichiarazione saranno trattati nel rispetto dell'Art.13 GDPR 679/2016