

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**  
**Minori che frequentano la scuola**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

**DICHIARA**

**che il minore, per quanto di propria conoscenza**

- non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- non ha sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- non ha avuto contatti a rischio con persone affette da coronavirus negli ultimi 10 giorni o in caso di conviventi affetti da coronavirus ha seguito il percorso di quarantena fiduciaria certificato da ATS
- non ha avuto contatti a rischio con persone in attesa di esito di tampone negli ultimi 10 giorni;
- non ha persone conviventi in isolamento fiduciario.

In fede

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_