



ICS "Erasmo da Rotterdam"

Via Giovanni XXIII n.8 – 20080 CISLIANO

Tel./Fax 02.9018574

www.albaciscuole.edu.it info@albaciscuole.edu.it

MAIL miic86900d@istruzione.it – PEC:

miic86900d@pec.istruzione.it

C.F. 90015600159 – C.M. MIIC86900D

Codice Univoco Ufficio: UF7PRS



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 Minori che frequentano comunità scolastiche/educative

Il sottoscritto COGNOME _____

NOME _____

CF _____

residente in _____ (_____)

Via _____

Tel _____

Cell _____

e-mail _____

in qualità di _____

DEL MINORE

COGNOME _____

NOME _____

CF _____

Data di Nascita _____

Recapito telefonico _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito tampone
- Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare obbligatorio fino a guarigione in caso di esito positivo al tampone
- Di avere rispettato la quarantena così come richiesta
- Di non avere consentito a mio figlio/a il rientro in comunità durante il periodo di quarantena
- Che il proprio figlio/a non presenta alcuno dei sintomi notoriamente riconducibili e/o correlati a SARS Cov.2
- Che il proprio figlio/a non presenta alcun sintomo di alcun genere da almeno tre (3) giorni
- Di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di ns conoscenza, al virus SARS Cov 2.

E' obbligatorio barrare le caselle relative alla propria situazione.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data:

In Fede

.....

.....

