**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE MINORE COVID-19**

**AUTODICHIARAZIONE**

**Ai sensi degli artt. 46, 47 D.P.R. N.445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_ nell’accedere ai locali scolastici dell’Istituto comprensivo “G. Tomasi di Lampedusa” plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di scuola secondaria di primo grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445,

**CHE IL MINORE INDICATO**

1. □ non ha avuto negli ultimi 15 giorni, una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria riconducibile al COVID-19;
2. □ non è stato negli ultimi 15 giorni in quarantena o isolamento domiciliare a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
3. □ non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 15 giorni.

|  |
| --- |
|  |

Santa Margherita di Belice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_