

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

dimora \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

per i minori

in qualità di Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA QUANTO SEGUE

- non aver avuto contatti a rischio, nei 14 giorni precedenti, con soggetti risultati positivi al coronavirus;
- non presenta sintomi rilevanti per COVID-19: febbre  $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$  e brividi; tosse di recente comparsa; difficoltà respiratorie; perdita improvvisa dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto; raffreddore o naso che cola; mal di gola; diarrea;
- non** aver soggiornato/transitato in **Stati diversi** dai seguenti: Italia, Andorra, Austria, Belgio, Cipro, Repubblica Ceca, Città del Vaticano, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Irlanda, Islanda, Principato del Liechtenstein, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Principato di Monaco, Norvegia, Olanda/Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito e Irlanda del Nord, San Marino, Svezia, Slovenia, Slovacchia, Svizzera e Ungheria)
- non rientrare da aree che, pur comprese negli Stati di cui sopra, sono considerate a rischio epidemiologico.
- DICHIARA DI AVER SOGGIORNATO IN BULGARIA E/O ROMANIA E DI DOVERSI SOTTOPORRE A QUARANTENA COME DA DOCUMENTAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PROPRIO MEDICO DI BASE**
- DICHIARA DI AVER SOGGIORNATO E/O TRANSITATO IN CROAZIA, GRECIA, MALTA E SPAGNA E DICHIARA DI:**
  - aver presentato al vettore all'atto dell'imbarco e a chiunque sia deputato ad effettuare i controlli l'attestazione di essersi sottoposti al tampone nelle 72 ore precedenti con risultato negativo (che si allega);
  - dover fare il tampone, non essendo ancora trascorse le 48 ore dall'ingresso in Italia, in attesa del quale deve rimanere in isolamento fiduciario presso la propria abitazione o dimora, impegnandosi a comunicare il risultato);
  - aver effettuato il tampone al rientro in Italia con risultato negativo (che si allega).

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Alunno: \_\_\_\_\_

Firma Genitore: \_\_\_\_\_