AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov._____) il ____/____/_____

Residente in _____ (prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

In caso di minore: Genitore/tutore del minore _____

Nato/a a _____ (prov._____) il ____/____/_____

Residente in _____ (prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

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

1. **NON** ha avuto (genitore e minore) sintomi quali **TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE** associati o meno a **DIFFICOLTA' RESPIRATORIA**;
2. **NON** ha (genitore e minore) soggiornato anche solo temporaneamente in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale);
3. **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**;
4. **NON** è (genitore e minore) attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per **COVID-19**;
5. **NON** è (genitore e minore) risultato **POSITIVO** al tampone per la ricerca del virus **SARS–CoV-2**;
6. **NON AVER** contratto il **COVID-19**;
7. **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 ____/____/_____ e in data ____/____/_____ rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data ____/____/_____;
8. **NON** ha (genitore e minore) effettuato viaggi internazionali.

Firma del dichiarante o del genitore se minorenne

Data, ____/____/_____

_____