

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 della Scuola Media
"A. Inveges", scuola secondaria di primo grado di Sciacca

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.

Sciacca _____

Il genitore/tutore
