

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

I sottoscritti [ ] genitori [ ] tutore [ ] altro del minore \_\_\_\_\_

Nome	Cognome	Codice Fiscale

residenti nel Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

recapito di telefono mobile: \_\_\_\_\_

*consapevoli delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000*

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di essere a conoscenza delle indicazioni contenute nel DPCM del 11 giugno 2020 per il contrasto e contenimento della diffusione del Virus Covid-19
- di essere stati adeguatamente informati dalla direzione della presente struttura relativamente alle misure anti Covid-19 in essa poste in essere
- che il minore sopra indicato:
  - non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria;
  - non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
  - non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con un sospetto COVID-19.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'iscrizione sia stata condivisa.

<i>Firme congiunte dei genitori o di chi ne fa le veci Firma</i>	<i>Firma</i>