

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)

il ____ / ____ / _____, residente a _____ (_____)

In Via _____ n° _____

genitore dell'Alunno _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 46 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, a seguito dei sintomi manifestati dal proprio figlio/a in orario scolastico/NON scolastico (cancellare quanto non interessa) in data _____

DICHIARA

- di aver contattato il Pediatra di libera Scelta/Medico di Medicina Generale in data _____ ottemperando a quanto previsto dal punto 2.1.1 delle "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARA-CoV-nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia" (Rapporto ISS Covid-19 n. 58/2020 pubblicato il 21/08/2020 e ss. ii. e mm.).

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)