

# 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 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, a seguito dei sintomi manifestati dal proprio figlio/a in data \_\_\_\_\_ e della comunicazione di assenza per malattia alla scuola nella giornata del \_\_\_\_\_ (ottemperando a quanto previsto dal punto 2.1.2 delle 'Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARS-CoV2-nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia' (Rapporto ISS Covid-19 n. 58/2020 pubblicato il 21/08/2020)

## DICHIARA

- di aver contattato il Pediatra di libera Scelta/Medico di Medicina Generale in data \_\_\_\_\_

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)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite