

*Allegato 1 Comunicazione del Dirigente Scolastico del 04/01/2021*

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**CF** \_\_\_\_\_ **residente in** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Via** \_\_\_\_\_ **Tel** \_\_\_\_\_

**Cell** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

in qualità di genitore /tutore dell'alunno

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**FREQUENTANTE QUESTO ISTITUTO Classe Sezione** \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- che il dichiarante e lo studente non sono a conoscenza d'avere avuto contatti con persone con COVID 19 o per le quali sono adottate, dalla normativa vigente d'emergenza, particolari protocollo e/o limitazioni;
- che il dichiarante, lo studente e i familiari conviventi, non sono né sono stati in quarantena o in isolamento, volontario o d'ufficio, negli ultimi 14 giorni.
- Che il suddetto minore nelle 24 ore precedenti l'accesso a scuola ha goduto di ottima salute

**Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.**

In fede Data

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.