

**ALLEGATO**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000  
RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA**

Minore che frequenta l'IC "Scopelliti-Green" di Rosarno

Il sottoscritto  
(COGNOME e NOME) \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

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

in qualità di genitore **DEL MINORE** (COGNOME e NOME) \_\_\_\_\_

Classe /Sezione \_\_\_\_\_ FREQUENTANTE QUESTO ISTITUTO.

*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 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di Covid-19 per la tutela della salute della collettività.*

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Che il/la proprio/a figlio/a può frequentare la scuola poiché, durante il periodo delle festività natalizie:

- non è stato in contatto con persone positive al Covid-19 da almeno 5 giorni;
- non è stato all'estero;
- si è recato all'estero in *(Indicare il Paese di soggiorno)* \_\_\_\_\_ ed è rientrato il \_\_ eseguendo tutti gli adempimenti previsti dalle indicazioni del Ministero della Salute relativi all'ingresso sicuro in Italia *(effettuazione tampone e/o isolamento fiduciario)*;
- è risultato positivo al Covid-19 ma si è negativizzato (certificato di guarigione del \_\_\_\_\_);

**DICHIARA ALTRESI'**

- che il suddetto minore nelle 48 ore precedenti l'accesso a scuola è risultato negativo al tampone rapido/ molecolare somministrato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ;
- che il suddetto minore è in possesso del Green Pass in quanto persona vaccinata.

In fede

Data

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

*(Firma del dichiarante)*