

**Allegato 1 – AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28
DICEMBRE 2000, n. 445**

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (prov. _____) il _____
Residente in _____ (prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____
In caso di minore: Genitore/tutore del minore _____
Nato a _____ (prov. _____) il _____
Residente in _____ (prov. _____)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILTA', CONSAPEVOLE CHE FALSE
DICHIARAZIONISARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE, CHE NEGLI ULTIMI 15
GIORNI**

- 1. NON** ha avuto (genitore e minore) sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associati o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA;
- 2. NON** ha (genitore e minore) soggiornato anche solo temporaneamente in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale);
- 3. NON** è (genitore e minore) venuto a contatto con persone sospette per COVID-19 o positive al SARS-CoV-2 o comunque anche se negative, assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospetti o accertati di COVID-19;
- 4. NON** è (genitore e minore) attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;
- 5. NON** è (genitore e minore) risultato **POSITIVO** al tampone per la ricerca del virus SARS – CoV-2;
- 6. NON AVER** contratto il COVID-19;
- 7. AVERE** contratto il COVID-19 e di essere guarito come da attestazione dell'Autorità Sanitaria di avvenuta negativizzazione del tampone rilasciata in data _____;
- 8. NON** ha (genitore e minore) effettuato viaggi internazionali.

In fede, Firma del dichiarante o del genitore se minorenne

Data, _____