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

*(modulo genitori degli studenti da presentare il primo giorno di scuola – a.s. 2020/21)*

Il/La sottoscritto/a_____, nato/a il _____

a_____(_____), residente in _____

(____), via_____e domiciliato/a in _____

(_____), via_____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni false e mendaci **(art. 495 c.p.)**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che il/la proprio/a figlio/a _____nato/a a _____

il _____alunno/a iscritto/a presso l'Istituzione scolastica _____

classe_____

- **non presenta** sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5°C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- **non è** stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- **non è** stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- **non ha**_soggiornato o transitato, nei quattordici giorni antecedenti in

  - **Croazia, Grecia, Malta o Spagna** (OM Ministero Salute 12 agosto 2020 - Ordinanza Presidente Regione Sicilia n. 32 del 12 agosto 2020)

  - **Bulgaria, Romania Australia, Canada, Georgia, Giappone, Nuova Zelanda, Ruanda, Repubblica di Corea, Tailandia, Tunisia, Uruguay, Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Kuwait, Macedonia del nord, Moldova, Oman, Panama, Perù, Repubblica dominicana, Kosovo, Montenegro, Serbia, Colombia** (All n. 20 al DPCM del 7 agosto 2020)

- **OPPURE** che lo spostamento è iniziato da _____il_____

  con destinazione _____rientro il_____

- **di essere a conoscenza delle limitazioni disposte con provvedimenti del**
  - DPCM del 7 agosto 2020
  - Ministero della Salute – Ordinanza del 12 agosto 2020
  - Presidente della Regione SICILIA Ordinanza n. 32 del 12 agosto 2020

**A questo riguardo, dichiara che**_____

_____

_____

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del SARS Covid 2

Luogo e data,……..

Firma del dichiarante

_____……