

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

Il sottoscritto, Cognome ..... Nome .....  
luogo di nascita ..... data di nascita .....  
Documento di riconoscimento .....  
genitore dell'alunna/o....., della scuola  
Infanzia/Primaria/Secondaria, della classe ..... sez..... sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- *che il proprio figlio non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;*
- *che il proprio figlio non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;*
- *che il proprio figlio non è stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;*
- *d'impegnarsi a comunicare tempestivamente, per iscritto, variazioni a quanto su dichiarato;*
- *di aver preso visione e di sottoscrivere il Patto educativo di corresponsabilità, pubblicato sul sito della scuola;*
- *di aver letto e recepito le modifiche apportate ai documenti della scuola di seguito elencati: PTOF, Regolamento d'istituto e Curricolo delle discipline;*
- *di aver letto e recepito il contenuto del Protocollo sulle misure e procedure di protezione dal Covid e il Regolamento sulla Didattica digitale integrata.*

Luogo e data .....

Firma leggibile  
(dell'esercente la potestà genitoriale)