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

Il/la sottoscritto/a \_ , nato/a il \_/ \_/\_ a

\_ (prov. \_ )

Documento di riconoscimento n. , del \_ Email Numero di telefono

Ruolo ( genitore, altro) \_ \_dell’alunno/a

della Classe Sezione

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che il/la proprio/a figlio/a:

[ ] non è attualmente positivo/a al Covid-19;

[ ] non ha ad oggi valori febbrili superiore a 37,5 °C.

Data \_

Firma \_