

**DICHIARAZIONE DEL GENITORE (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)  
o dello STUDENTE MAGGIORENNE per il  
RIENTRO A SCUOLA IN PRESENZA A.S. 2021-2022**

**Modulo: GENNAIO 2022**

AUTOCERTIFICAZIONE ai sensi del DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

(luogo)

(prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(luogo)

(prov.)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

- di essere studente maggiorenne iscritto alla classe \_\_\_\_\_ e che (oppure)  
 che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

- NON presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- NON presenta ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2;
- NON è attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare;

**DICHIARA INOLTRE**

che la presente auto-dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica da SARS COV2 e di essere consapevole e informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs n° 196/03, che i dati personali raccolti saranno raccolti in busta chiusa e trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., li .....,  
(luogo e data)

**Il Dichiarante**

.....  
(firma dell'interessato maggiorenne e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)