



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE C.T. BELLINI - NOVARA

Via Vallauri, 4 - 28100 Novara

tel. 0321 692625

E-mail: noic823001@istruzione.it

PEC: noic823001@pec.istruzione.it

www.istitutocomprensivobellini.edu.it

codice fiscale: 94062750032

autocertificazione post vacanze natalizie ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

La/Il sottoscritto/a _____,
nata/o _____, il ____/____/____
a _____ (prov. _____)
documento di riconoscimento (Carta d'identità/Patente) _____ n. _____,
del _____ rilasciato da (Comune/Prefettura) _____ di
_____ qualifica (docente, ATA, alunno, genitore, altro)
_____ residente a _____ (_____)
via _____ n. _____ cellulare _____

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

CERTIFICA

- sotto la **propria responsabilità** (se maggiorenne)
- quale **esercente la responsabilità genitoriale** dell'alunna/o _____ frequentante la classe _____ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria 1° grado dell'I.C. "C. t. Bellini di Novara

QUANTO SEGUE

- di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, In particolare dichiara (per se stesso e/o per il minore sul quale si esercita la potestà genitoriale):
- di non essere attualmente positivo al Covid-19;
- di non essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per contatto con persona positiva al Covid-19;
- di non essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per rientro dall'estero (nei casi previsti dalla legge).
- di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi riconducibili al Covid-19.

La/Il sottoscritto/a, inoltre, si impegna ad informare tempestivamente l'I. C. "C. T. Bellini" qualora le condizioni di salute (proprie o del minore sul quale si esercita la potestà genitoriale) dovessero modificarsi successivamente alla sottoscrizione della presente. La/Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto, presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Luogo data

Il dichiarante