

 Edizione del 16/10/20	Piano per la prevenzione e/o limitazione della diffusione del SARS-CoV-2 e della patologia correlata <b>PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER UNA SCUOLA SICURA</b>	 Pag. 11 di 17
--	---	--

**FAC SIMILE PER AUTO DICHIARAZIONE\*\*\***  
 \*\*\* fac simile ad uso delle Scuole, da personalizzare secondo le esigenze di ciascun istituto

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapiti: ☎ \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore del minore: \_\_\_\_\_, *studente di questo istituto*

**DICHIARO CHE**

- Il minore sarà assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per motivi diversi da malattia
- Nessun membro della famiglia, in tale periodo o nei 14 giorni precedenti, soggiorerà o transiterà in zone considerate a rischio come da ultimo DPCM

*Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero;  
 Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo tra quelli indicati nonché ad osservare tutte le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale.*

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_