

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	--

Autodichiarazione covid-19 per il trasporto scolastico

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

del minore									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi della norma vigente, che il proprio figlio

- non è stato affetto da covid-19 e non è stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 giorni
- non è affetto da attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C.
- non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, reffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto o gusto, diarrea
- non ha avuto contatti diretti con una persona affetta da covid-19 negli ultimi 14 giorni

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del regolamento per il servizio di trasporto scolastico e di impegnarsi al rispetto di quanto riportato
- di aver preso visione delle linee guida per l'emergenza covid-19 e di impegnarsi al rispetto di quanto riportato

Calalzo di Cadore		
Luogo	Data	Il dichiarante