

	<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
										<input type="checkbox"/>	
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