

**EMERGENZA SARS-CoV-2**  
**AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE DI MINORE**  
**PER L'INGRESSO NELL'EDIFICIO SCOLASTICO**  
**(ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR n. 445/2000)**

Il sottoscritto, Cognome ..... Nome ..... Luogo  
di nascita ..... Data di nascita ..... Documento di  
riconoscimento ..... numero di telefono ..... e-  
mail ..... Codice fiscale  
..... genitore dell'alunno (cognome e  
nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_, nell'accesso presso l'Istituto scolastico Liceo delle Scienze umane  
"Contessa Tornielli Bellini" di Novara, in quanto esercente la responsabilità genitoriale, **consapevole che, in  
caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o di uso di atti falsi, potrà incorrere nelle sanzioni penali  
richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000;**

dichiara per il minore quanto segue:

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superior a 37,5°C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è stato sottoposto alla misura della quarantena negli ultimi 14 giorni;
- non è stato sottoposto a misura di isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 14 giorni;
- non è stato a contatto con caso sospetto o confermato di Covid-19, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- non è rientrato da un Paese per il quale è previsto il tampone e/o l'isolamento fiduciario;

oppure

- in caso di rientro da zona per la quale è previsto il tampone e/o l'isolamento fiduciario, come da Ordinanza del Ministro della Salute del 12 agosto 2020 e successive aggiornamenti, è in possesso di riscontro di negatività previo tampone al momento dell'ingresso nell'edificio scolastico, da esibire in caso di controllo da parte delle Autorità competenti.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione, anche a fini di tracciamento dei contatti, correlate con l'emergenza pandemica del Sars-CoV-2.

Luogo e data .....

Firma leggibile dell'esercente la responsabilità genitoriale

.....