



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 5

Via Chiusi – 06129 PERUGIA Tel. 075/5057622 – Tel e Fax 075/5009013 e-mail

pgic863002@istruzione.it – pgic863002@pec.istruzione.it

C.M. PGIC863002 C.F. 94152420546 C.U.U. (IPA) UFS7MJ

ALLEGATO 2

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/____, residente a _____ (____) in Via _____

_____ n° _____ genitore dell'Alunno

_____ consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 46

del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, a seguito dei sintomi

manifestati dal proprio figlio/a (barrare la casella di interesse):

- in orario scolastico in data _____ con contestuale riconsegna alla famiglia,
- presso la propria abitazione.

DICHIARA

- di aver contattato il Pediatra di libera Scelta/Medico di Medicina Generale in data _____ ottemperando a quanto previsto dal punto 2.1.1 delle "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARA-CoV-nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia"

(Rapporto ISS Covid-19 n. 58/2020 pubblicato il 21/08/2020).

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo, _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile) i sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite