

**AUTOCERTIFICAZIONE  
DELLA CONDIZIONE SANITARIA FAMILIARE**

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità  
genitoriale) dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della

Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di 1° Grado

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,  
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure finalizzate alla prevenzione del Covid-19 per  
la tutela della salute della collettività, in merito alla frequenza scolastica del minore in oggetto

**DICHIARA**

- che il minore non presenta sintomatologia respiratoria, temperatura corporea superiore a 37.5°C né altri sintomi riconducibili alla SARS CoV 2 in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che il minore non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che il minore non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_