



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GAVAZZENI"**

Via Combattenti e Reduci n. 70 – TALAMONA (Sondrio)  
Tel. 0342/670755 - CF 91007450140 - Sito: [www.ictalamona.it](http://www.ictalamona.it)  
mail: [soic814008@istruzione.it](mailto:soic814008@istruzione.it) - PEC: [soic814008@pec.istruzione.it](mailto:soic814008@pec.istruzione.it)

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per la partecipazione al Piano scuola estate 2021 del proprio/a figlio/a consapevole, inoltre, delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.),

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che negli ultimi 14 gg: non ha avuto contatti stretti con pazienti COVID, né con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro, ...); non ha ricevuto disposizioni di isolamento fiduciario o di quarantena; ; che non presenta uno dei seguenti sintomi: febbre e/o dolori muscolari diffusi; sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie; sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.); disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

A questo riguardo, il sottoscritto dichiara di attenersi alle indicazioni fornite dal personale scolastico, osservando scrupolosamente i comportamenti da adottare per la prevenzione del rischio infettivo nei confronti delle persone che incontrerà nell'edificio scolastico.

Data e ora \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_