AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome…….. Nome ……..

Luogo di nascita ……. Data di nascita ……

Documento di riconoscimento ……

In qualità di genitore/accompagnatore del/della bambino/a:

Cognome…….. Nome ……..

Luogo di nascita ……. Data di nascita ……

Per l'accesso presso le scuole del Monastero Sorelle della Carità (Istituto Sacro Cuore e Scuola Arienta) sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui al Dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dalla Legge, dichiara che il sottoscritto e il/la proprio/a bambino/a accompagnato/a:

- ☐ non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti;
- ☐ non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- ☐ È stato in quarantena o isolamento domiciliari negli ultimi 14 giorni e pertanto si allega il certificato del pediatra per il rientro
- ☐ non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni

Luogo e data ……

In fede (firma leggibile)

…….....