

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Pisoniano

Oggetto: **Autocertificazione per comunicazione positività al virus SARS-COV-2** per alunni.

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., sotto la propria personale responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

La /il sottoscritta/o _____, nata/o a _____,
nel Comune (oppure Stato Estero) _____, in Provincia di _____,
il ___/___/___, e residente nel Comune di _____,
in via/piazza _____, documento identità _____
n. _____ rilasciato da _____
valido sino al ___/___/_____

DICHIARA

- di aver appreso in data ___/___/___ la positività alla/al propria/o figlia/o _____,
- nato a _____, il _____ frequentante il plesso _____ Classe _____ Sezione _____ dell'IC Pisoniano, al virus SARS-COV-2. - Dichiaro altresì che il proprio figlio/a è:

- SINTOMATICO** dal ___/___/___
- ASINTOMATICO**

- Ultimo giorno di frequenza a scuola il ___/___/___

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 e ss.mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede,

Pisoniano, ___/___/_____

Firma del genitore
