

**AUTODICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA DAL GENITORE / TUTORE
DELL' INCAPACE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice
penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

nella qualità di genitore tutore legale di

_____ C.F. _____

- a) che il suddetto minore/incapace non è sottoposto a quarantena o isolamento;
- b) che il suddetto minore/incapace non ha avuto negli ultimi 14 giorni un contatto stretto*
con un caso sospetto, probabile o accertato di COVID-19 (indipendentemente
dall'avvenuta istituzione della quarantena);
- c) che, in caso di pregressa accertata infezione da SARS-CoV-2, il suddetto
minore/incapace ha risolto l'eventuale sintomatologia clinica ed è risultato negativo
all'esecuzione di due test molecolari effettuati a distanza di 24 ore;
- d) che il suddetto minore/incapace non ha presentato, in data odierna:

Febbre > 37,5°C	Tosse	Difficoltà respiratoria (affanno, "fame d'aria")
Diarrea	Congiuntivite	Scolo nasale, starnuti

_____ Data

_____ Firma del dichiarante

** Per contatto stretto si intende: "una persona che vive nella stessa casa di un caso di COVID-19"; oppure "una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (per esempio la stretta di mano)"; oppure "una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati)"; oppure "una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID 19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti"; oppure "una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri"; oppure "un operatore sanitario od altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso di COVID19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso di COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei"; oppure "una persona che abbia viaggiato seduta in aereo nei due posti adiacenti, in qualsiasi direzione, di un caso di COVID-19, i compagni di viaggio o le persone addette all'assistenza e i membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave od abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo, determinando una maggiore esposizione dei passeggeri)".*

Ai 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.

**AUTODICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA DAL GENITORE / TUTORE
DELL' INCAPACE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice
penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

nella qualità di genitore tutore legale di

_____ C.F. _____

- a) che il suddetto minore/incapace non è sottoposto a quarantena o isolamento;
- b) che il suddetto minore/incapace non ha avuto negli ultimi 14 giorni un contatto stretto*
con un caso sospetto, probabile o accertato di COVID-19 (indipendentemente
dall'avvenuta istituzione della quarantena);
- c) che, in caso di pregressa accertata infezione da SARS-CoV-2, il suddetto
minore/incapace ha risolto l'eventuale sintomatologia clinica ed è risultato negativo
all'esecuzione di due test molecolari effettuati a distanza di 24 ore;
- d) che il suddetto minore/incapace non ha presentato, in data odierna:

Febbre > 37,5°C	Tosse	Difficoltà respiratoria (affanno, "fame d'aria")
Diarrea	Congiuntivite	Scolo nasale, starnuti

_____ Data

_____ Firma del dichiarante

** Per contatto stretto si intende: "una persona che vive nella stessa casa di un caso di COVID-19"; oppure "una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (per esempio la stretta di mano)"; oppure "una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati)"; oppure "una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID 19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti"; oppure "una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri"; oppure "un operatore sanitario od altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso di COVID19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso di COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei"; oppure "una persona che abbia viaggiato seduta in aereo nei due posti adiacenti, in qualsiasi direzione, di un caso di COVID-19, i compagni di viaggio o le persone addette all'assistenza e i membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave od abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo, determinando una maggiore esposizione dei passeggeri)".*

Ai 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.