

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "M. Hack" Castellalto-Cellino

I sottoscritti .....e .....  
genitori/tutori dell'alunno/a ....., nato/a a  
..... il ....., frequentante la classe  
.....della scuola primaria / secondaria di I grado di ..... (barrare le voci  
che NON interessano)

**DICHIARANO**

che il/la minore di cui sopra **non ha contratto una malattia infettiva soggetta a notifica obbligatoria, non ha soggiornato in zone endemiche, non ha avuto contatti con casi sospetti o confermati di Coronavirus, non ha evidenziato sintomi para-influenzali associabili a sintomatologia Covid.**

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, dichiarano altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevano l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità in ordine a possibili problematiche derivanti da quanto attestato nel presente modulo.

....., ..... Firma .....

(luogo e data) Firma .....

**In caso di firma di un solo genitore**, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, si DICHIARA di aver effettuato la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

....., ..... Firma .....

(luogo e data) Firma .....

Si allega la fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità.