

## AUTOCERTIFICAZIONE COVID19

IL SOTTOSCRITTO

.....  
(ove necessita aggiungere nome del minore)  
.....

RECAPITO TELEFONICO

.....

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI. AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. n 445/2000

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute emanate dal Ministero della Salute;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto "contatto stretto" di caso confermato COVID19 o per rientro recente dall'estero;
- di non provenire da paesi esteri SEGNALATI dal Ministero della Salute a far data dai quattordici giorni antecedenti la giornata odierna (in caso affermativo allegare referto che attesti la negatività del tampone rinofaringeo aggiornato);
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre >37.5 °C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare tutte le misure di contenimento necessaria alla prevenzione del contagio da COVID19 e di seguire le indicazioni del personale in servizio, sempre finalizzato al contenimento del contagio.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza sanitaria pandemica del SARS CoV 2.

Reggio Emilia, li.....

Firma

.....