

AUTODICHIARAZIONE COVID – 19

PER SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2020/2021

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

ATTENZIONE! La presente dichiarazione è valida per l'intero anno scolastico ma, in caso di variazione delle dichiarazioni qui rilasciate, è **OBBLIGATORIO** presentare immediatamente una nuova autodichiarazione tramite gli accompagnatori o inviandola a protocollo@comunegrado.it e per conoscenza a istruzione@comunegrado.it

I sottoscritti

1. _____

2. _____

in qualità di genitori/tutori del minore _____

frequentante la scuola _____

a seguito dell'accoglimento da parte del Comune di Grado della domanda per la fruizione del servizio trasporto scolastico per l'anno scolastico 2020/2021, consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

- che il minore non è attualmente affetto da COVID-19 e non presenta sintomatologie tipiche di chi è affetto da Coronavirus COVID-19 (tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, stanchezza, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea, temperatura corporea superiore a 37.5°C);
- che il minore per quanto di loro conoscenza, non è stato in contatto con persone affette da Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito a un contatto stretto del minore con una persona contagiata da Coronavirus COVID-19.

firma genitore/tutore 1

firma genitore/tutore 2

(Allegare copia un documento di identità valido)

(Allegare copia un documento di identità valido)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

In caso di sottoscrizione da parte di solo un genitore/tutore _____

firma genitore/tutore

(Allegare copia un documento di identità valido)

Grado, _____