



**Collegio
ROTONDI**
FONDAZIONE

SCUOLE PARITARIE



SCUOLA POST-DIPLOMA



INGLESE VEICOLARE

Scuola dell'Infanzia e Primaria
Scuola Secondaria di I grado



We prepare for

Cambridge

English Qualifications™

GORLA MINORE (VA)
Via San Maurizio, 4

0331.601106

info@collegiorotondi.it

collegio.rotondi

www.collegiorotondi.it

Ente iscritto alla Prefettura di Varese
n. 168 del Registro Persone Giuridiche

Allegato B - DA CONSEGNARE GIORNALMENTE AL TRIAGE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Minori che frequentano il centro

Il sottoscritto _____, nato il
_____/_____/_____

a _____ (_____),

residente in _____ (_____),

Via _____,

Cell _____ email _____
_____, in qualità di _____ del minore

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 17 maggio 2020 (da modificare in caso di successivi DPCM dopo il 14 giugno);
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 6) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020 e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- 7) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

In fede

Firma del dichiarante _____

Data _____

Il presente modulo sarà conservato dalla segreteria del Collegio, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.