

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE COVID-19

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## PER ASSENZE INFERIORI A 5 GIORNI

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
a ....., residente in .....  
Via ..... in qualità di genitore / tutore legale  
dell'alunno/a ..... della classe .....  
frequentante la scuola secondaria di I grado paritaria "Pio X Artigianelli" in Firenze,

consapevole delle sanzioni penali che in caso di mendaci dichiarazioni sono comminate dall'art. 496 codice penale, sotto la sua personale responsabilità ai sensi degli artt. 4 e 20 legge 4 gennaio 1968 n.15, dell'art. 76 del DPR n. 445/2005 e s.m.i.

### DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a nei giorni di assenza dal ..... al .....

- non è stato sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo/a al COVID-19;
- non ha ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contatto stretto con una persona contagiata da COVID-19;
- non ha avuto qualcuno dei sintomi riconducibili a COVID-19.

Luogo e data .....

Firma

.....