

**Autocertificazione ai sensi della circolare U.S.R.
Prot. Alisa n.5143 del 02.03.2020**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la _____ sottoscritto/a _____

c.f. _____, nato/a _____ a _____ prov.(____)

il ___/___/_____, residente a _____ prov.(____)

in Via/Piazza _____ n° _____

in qualità di:

padre madre genitore/esercitante la potestà genitoriale tutore affidatario

dell'alunno/a _____

iscritto/a presso:

la Scuola dell'Infanzia Paritaria "Don A. Roscelli" classe _____

la Scuola Primaria Paritaria "Don Agostino Roscelli" classe _____

la Scuola Secondaria Paritaria di I grado "S. Maria Immacolata" classe _____

il Liceo Scientifico Paritario "S. Maria Immacolata" classe _____

DICHIARA

Che la/il propria/o figlia/o **non ha** contratto una malattia infettiva soggetta a notifica obbligatoria, **non ha** soggiornato in zone endemiche e **non ha** avuto contatti con casi sospetti o confermati di COVID-19.

Genova, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.