

**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.