



## AUTO DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART.46/47 D.P.R.N. 445/2000

**Il sottoscritto,**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

**Genitore dell'alunno/a/i/e (o esercitante la patria potestà)**

\_\_\_\_\_

1. COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

INFANZIA \_\_\_\_\_

PRIMARIA \_\_\_\_\_

SECONDARIA DI 1° GRADO \_\_\_\_\_

SECONDARIA DI 2° GRADO \_\_\_\_\_

2. COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

INFANZIA \_\_\_\_\_

PRIMARIA \_\_\_\_\_

SECONDARIA DI 1° GRADO \_\_\_\_\_

SECONDARIA DI 2° GRADO \_\_\_\_\_

3. COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

INFANZIA \_\_\_\_\_

PRIMARIA \_\_\_\_\_

SECONDARIA DI 1° GRADO \_\_\_\_\_

SECONDARIA DI 2° GRADO \_\_\_\_\_

### DICHIARA

**Di essere a conoscenza del DPCM 17/05/2020, ART. 1 lettera A, e di agire nel loro rispetto**

E nell'accesso presso l'Istituto \_\_\_\_\_

**Sotto la propria responsabilità dichiara che il proprio figlio/a:**

non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° in data odierna e nei giorni precedenti;

che non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

che non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente auto dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_  
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)



## SELF-DECLARATION PURSUANT TO ART 46/47 D.P.R.N. 445/2000

स्व घोषित पत्र अनुच्छेद 46/47 डी.पी.आर. 445/2000 के अनुसार

अधोहस्ताक्षरी घोषित करता है, मैं

उपनाम \_\_\_\_\_ नाम \_\_\_\_\_

पहचान दस्तावेज़ \_\_\_\_\_

छात्र के माता-पिता / (माता-पिता या अभिभावक के रूप में अधिकृत)

1) उपनाम \_\_\_\_\_ नाम \_\_\_\_\_ कक्षा \_\_\_\_\_

- बालवाड़ी / नर्सरी स्कूल \_\_\_\_\_
- प्राथमिक स्कूल \_\_\_\_\_
- माध्यमिक स्कूल \_\_\_\_\_
- उच्च विद्यालय/स्कूल \_\_\_\_\_

2) उपनाम \_\_\_\_\_ नाम \_\_\_\_\_ कक्षा \_\_\_\_\_

- बालवाड़ी / नर्सरी स्कूल \_\_\_\_\_
- प्राथमिक स्कूल \_\_\_\_\_
- माध्यमिक स्कूल \_\_\_\_\_
- उच्च विद्यालय/स्कूल \_\_\_\_\_

3) उपनाम \_\_\_\_\_ नाम \_\_\_\_\_ कक्षा \_\_\_\_\_

- बालवाड़ी / नर्सरी स्कूल \_\_\_\_\_
- प्राथमिक स्कूल \_\_\_\_\_
- माध्यमिक स्कूल \_\_\_\_\_
- उच्च विद्यालय/स्कूल \_\_\_\_\_

**DPCM 17/05/2020, ART. 1 lettera A,** के बारे में जानने का दावा करता है और इसके अनुपालन करने को तैयार है और अपनी जिम्मेदारी के तहत इस संस्था \_\_\_\_\_ (स्कूल या संस्थान का नाम)

में प्रवेश करने पर यह घोषित करता है कि उसका बच्चा:

- आज और पिछले दिनों में श्वसन संबंधी कोई लक्षण नहीं हैं और न ही बुखार 37.5 ° से अधिक है;
- जो पिछले 14 दिनों में संगरोध या घर में संगरोध में नहीं रहा है;
- जो पिछले 14 दिनों में सकारात्मक लोगों के संपर्क में नहीं हैं, जहां तक वे जानते हैं।

यह कथन SARS CoV2 महामारी आपातकाल से संबंधित एक निवारक उपाय के रूप में जारी किया गया है।

स्थान और तिथि

पढ़ने योग्य हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

(इच्छुक पार्टी और / या अभिभावक जिम्मेदारी संचालक के)