



**Ministero dell'Istruzione**  
**Istituto Comprensivo Statale**  
**21029 Vergiate (VA) - Largo Lazzari , 2**

Tel. 0331 946 297 -- Fax 0331 964 006 - Cod. Scuola VAIC83400C- Cod. Fisc. 82014720120

e.mail: [vaic83400c@istruzione.it](mailto:vaic83400c@istruzione.it)  
posta certificata: [vaic83400c@pec.istruzione.it](mailto:vaic83400c@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.comprensivovergiate.it](http://www.comprensivovergiate.it)

**AUTODICHIARAZIONE**

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_

Genitore/i di \_\_\_\_\_

**Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazione non corrispondente al vero**

**(art. 76 DPR 445/2000)**

**DICHIARA/NO che il proprio figlio**

- non ha avuto sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C nei tre giorni precedenti;
- non è in quarantena fiduciaria o isolamento domiciliare;
- non è a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni

**E SI IMPEGNA/NO**

**Ad avvisare la scuola prontamente se una delle tre condizioni sopra elencate dovesse cambiare**

In caso di firma di un solo genitore:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver firmato nel rispetto della normativa sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile”.

Data, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**