



**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000  
(Rev. 22/10/20)**

Studenti che frequentano il centro

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita .....

Cell ..... email .....

Documento di riconoscimento.....

in qualità di:

- ..... del minore .....
- studente maggiorenne

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 1) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, dettate dal DPCM 17 maggio 2020 e ss. mm.;
- 2) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 15 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020 e che in caso di insorgere degli stessi nello studente durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- 6) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020;

Con la firma di questo documento il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dello stato di salute del figlio, di un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare o il contatto con soggetti risultati positivi, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione ed a non recarsi presso la sede di Portofranco fino al termine della quarantena obbligatoria o precauzionale.

Palermo, .....

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

Il presente modulo sarà conservato da PORTOFRANCO PALERMO ODV, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

**Portofranco Palermo ODV**

Sede legale: Via E. Torricelli 3 - 90145 Palermo - Sede operativa: Parrocchia S. Ernesto Via G. Campolo 11 - 90145 Palermo  
Organizzazione di volontariato - C.F. 97325720825 - e-mail: portofranco.pa@gmail.com - pec: portofranco.pa@pec.it  
Sito web: www.portofrancopalermo.org