OGGETTO: PARTECIPAZIONE ESAME DI STATO I CICLO -AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a nato/a il

a **genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)**

**dell'alunno/a**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_

della Scuola Media Statale di I grado "S. Giovanni Bosco" di Trentola Ducenta

**DICHIARA**

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 D.P.R. n. 445/2000, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della collettività,

**che l'alunno/a,**

1. non presenta sintomatologia respiratoria o di febbre superiore a 37.5°C nel giorno di espletamento dell’esame e nei tre giorni precedenti;
2. non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
3. non è stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
4. non presenta i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19.

Data

Firma

 \_ \_