

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**  
**Accompagnatori dei minori – Dichiarazione primo giorno**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

Via \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_,

Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- a) Che non è sottoposto a quarantena o isolamento domiciliare a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- b) Che il minore \_\_\_\_\_ iscritto ai Centri estivi dell'Asilo nido comunale non è sottoposto a quarantena o isolamento domiciliare a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- c) Che i conviventi propri e/o del minore non sono sottoposti a quarantena o isolamento domiciliare a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali.

In fede

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato dal Comune di Cavallino-Treporti - Asilo nido comunale "Il Girotondo", via Elena Lucrezia Cornaro 14, 30013 Cavallino-Treporti VE, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.