

**Dichiarazione sostitutiva  
redatta ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R  
445/2000**

Il sottoscritto ....., C.F. ....  
nato a ..... il .....  
e residente in ..... alla Via/Piazza .....  
in qualità di esercente la patria potestà nei confronti del minore:  
..... C.F. ....  
nato a ..... il .....  
e residente in ..... alla Via/Piazza .....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA:**

- di essere consapevole della persistente positività del predetto minore alla ricerca di SARS-CoV.2 su tampone naso-faringeo (metodica PCR – RT)
- che lo stesso non avverte sintomi (esclusi anosmia/ageusia) riferibili ad infezione respiratoria da almeno una settimana
- che si impegna a far osservare allo stesso le misure di protezione respiratoria e distanziamento sociale previste dalle vigenti disposizioni emergenziali
- che si impegna a comunicare al Medico di Medicina Generale / Pediatra di Libera Scelta la condizione di persistente positività al 21° giorno del predetto minore
- che si impegna a comunicare la condizione di prolungata positività al Dirigente Scolastico dell'Istituto frequentato dal minore per l'individuazione delle modalità per il prosieguo delle attività didattiche.

Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità

..... Li .....

Firma

.....