

**DICHIARAZIONE di Responsabilità (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
nell'ambito della prevenzione e contenimento del contagio da COVID – 19**

**da rilasciare all'ente gestore del servizio di assistenza per la riammissione del  
minore/dei minori al RIENTRO DALLE FERIE**

Il sottoscritto (Cognome Nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_ c.identità nr. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_

nr. cellulare \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI in caso di RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI  
ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 28/12/2000 n. 445**

nella sua qualità di genitore o tutore del/i minore/i indicato/i qui di seguito

\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

Che la famiglia è stata in ferie nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Che né il bambino né alcuna persona del nucleo familiare al momento del rientro dalle ferie presentava sintomi simil-influenzali sospetti per Covid-19 quali: tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;

Che nessuno dei membri del nucleo familiare è stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria negli ultimi 14 gg.

Che nessun membro del nucleo familiare ha avuto contatti stretti negli ultimi 14 gg. con persone affette da Covid-19;

Che si impegna a comunicare l'eventuale successiva comparsa dei sintomi sopra riportati, che si manifestino in qualcuno dei membri del nucleo familiare dopo l'avvenuta riammissione del bambino/ dei bambini

**DICHIARA ALTRESI'**

Che la famiglia non è stata in Stati o territori esteri, per i quali ad oggi vige al rientro in Italia l'obbligo di sorveglianza sanitaria e isolamento fiduciario nella modalità di cui agli artt. 4 e 5 del DPCM 11 giugno 2020;

Che la famiglia non ha soggiornato (e che ogni minore non ha soggiornato) in Stati o territori diversi da Stati membri dell'Unione Europea, Stati parte dell'accordo di Schengen, Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del Nord, Andorra, Principato di Monaco, Repubblica di San Marino, Stato della Città del Vaticano. *(Elenco suscettibile di continui aggiornamenti)*

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma leggibile del Dichiarante