**D.1. - *Autocertificazione per il rientro al C.F.P. dopo soggiorni in Paesi extra Schengen***

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore (esercente la potestà genitoriale) dell’allievo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_settore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità

dichiara

* che il minore è rientrato da Paese Extra Schengen in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver provveduto a segnalare il rientro attraverso la compilazione del form sul sito [www.ats-insubria.it](http://www.ats-insubria.it)
* di aver attuato l’isolamento domiciliare previsto per 14 giorni
* che durante il periodo di isolamento il minore non ha manifestato alcuna sintomatologia sanitaria riconducibile a Covid-19

Data

In fede

*Firma*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il presente modello viene utilizzato in attesa di indicazioni specifiche da parte di ATS Insubria*

*In caso di impossibilità di stampa il presente documento può essere riprodotto a penna*