

## ALLEGATO 2

### Dichiarazione sanitaria emergenza Covid 19

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
genitore o tutore del minore \_\_\_\_\_

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 dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA** sotto la propria responsabilità che il minore non presenta variazioni rispetto a  
quanto dichiarato nel patto firmato all'atto dell'iscrizione al servizio educativo.

Luogo, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella  
presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.