



**UNIONE DI COMUNI**  
**“COMUNITÀ’ COLLINARE VAL TIGLIONE E DINTORNI”**  
Servizio Istruzione  
Via G. B. Binello n. 85 – 14048 Montaldo Scarampi  
Tel. 0141/953938 – fax 0141/953631 – email: [istruzione@unionevaltiglione.at.it](mailto:istruzione@unionevaltiglione.at.it)

**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**  
**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, e domiciliato in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_,

genitore dell'alunno/a.....classe.....

Scuola.....

**consapevole delle conseguenze penali previste**

**in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- che il figlio non presenta sintomatologia respiratoria o influenzale;
- di aver eseguito in data odierna e nei tre giorni precedenti la rilevazione della temperatura corporea e che la stessa non raggiunge o supera i 37,5°C;
- che il figlio non è stato in quarantena o isolamento domiciliare e non è stato a contatto con persone positive o in quarantena o in isolamento domiciliare, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- che il figlio non ha soggiornato o transitato nei precedenti 14 giorni in uno dei Paesi per i quali la normativa vigente prevede obbligo di quarantena;
- di essere a conoscenza delle misure vigenti di contenimento del contagio e di aver debitamente istruito il figlio su di esse;
- che il figlio non appartiene alla categoria di soggetti fragili.

SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente a [istruzione@unionevaltiglione.at.it](mailto:istruzione@unionevaltiglione.at.it) qualunque variazione allo stato sopra indicato che intervenisse in data successiva alla compilazione della presente autodichiarazione.

luogo e data \_\_\_\_\_

1. Firma del genitore: \_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE di aver preso visione della seguente documentazione pubblicata sul sito [www.unionevaltiglione.at.it](http://www.unionevaltiglione.at.it)

- Linee guida per l'informazione agli utenti e le modalità organizzative per il contenimento della diffusione del covid-19 in materia di trasporto pubblico
- Linee guida per il trasporto scolastico dedicato – Allegato 16 al DPCM 07/08/2020
- Indicazioni per gli utenti per il contenimento del covid-19 in materia di servizio trasporto scolastico dedicato

luogo e data \_\_\_\_\_

2. Firma del genitore: \_\_\_\_\_

DICHIARA che ( indicare con una X la voce di interesse)

- L'ALTRO GENITORE è INFORMATO E CONSENZIENTE RELATIVAMENTE A QUANTO SOPRA oppure
- CHE NON è possibile contattare l'altro genitore.

luogo e data \_\_\_\_\_

3. Firma del genitore: \_\_\_\_\_

DICHIARA DI AVER LETTO l'Informativa sul trattamento dei dati personali E AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DATI COME PUBBLICATO SUL SITO [www.unionevaltiglione.at.it](http://www.unionevaltiglione.at.it)

luogo e data \_\_\_\_\_

4. Firma del genitore: \_\_\_\_\_

**NOTA: La presente dichiarazione deve essere restituita ogni 15 giorni prima della fruizione del servizio, a partire dal 14/09/2020, con una delle seguenti modalità:**

- Via mail a [istruzione@unionevaltiglione.at.it](mailto:istruzione@unionevaltiglione.at.it) (scelta consigliata)
- Presso il Comune di Agliano Terme (primo piano Sig.ra Borio Barbara; piano terra Sig.ra Elisabetta)
- Direttamente all'autista

**Solo il 14/09/2020 sarà necessario allegare anche copia del documento d'identità del dichiarante.**