



CONFALONIERI DE CHIRICO

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER L'INGRESSO NELL'ISTITUTO SCOLASTICO

Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via _____ n. ____

Iscritto/a alla classe _____ del Liceo Artistico Istituto Professionale Istituto Tecnico
(barrare la casella corrispondente)

consapevole delle pene previste per le false attestazioni, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale

DICHIARA

- di essersi misurato/a la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi sul luogo di lavoro e di non avere temperatura $\geq 37,5^{\circ}$;
- di essere informato/a del fatto che la se temperatura risulterà superiore ai $37,5^{\circ}$, non è consentito l'accesso nell'istituto scolastico;
- di non avere attualmente, e nei tre giorni precedenti, sintomi riconducibili ad un contagio da COVID-19 (es. febbre, stanchezza, tosse secca, dolori muscolari, congestione nasale, mal di gola, anosmia/iposmia, ageusia, polmonite, sindrome respiratoria);
- di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena, né di provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di Contenimento e Gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)"

Data

Firma del dichiarante o dell'esercente
la responsabilità genitoriale
