

AUTODICHIARAZIONE DI REPONSABIUTA'

Per l'accesso alla struttura scolastica

Il sottoscritto _____, C.F. _____
oppure luogo e data di nascita : _____
utenza telefonica per eventuali comunicazioni _____,
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti,
delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici
eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e dichiarazioni mendaci a
pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

*****barrare le caselle di interesse*****

- negli ultimi 14 giorni NON risulta proveniente da Regioni diverse da quella nella quale sto prestando l'attività lavorativa o di residenza, o da zone a rischio secondo le indicazioni OMS (Decreto Legge n. 6 del 23.02.2020 art. 1 lett. h) e i);
- NON essere stato, o non essere a conoscenza di esserlo stato, in contatto stretto con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19;
- NON aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un mio un contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID19;
- NON essere attualmente in isolamento fiduciario;
- NON avvertire sintomi influenzali quali tosse febbre, raffreddore o avere temperatura superiore a 37,5°
- Di essersi / non essersi sottoposto a test sierologico (nota Min. della salute n. 8722 del 07/08/2020);
- Di essere in attesa di sottoporsi al test sierologico(nota Min. della salute n. 8722 del 07/08/2020);

La presente dichiarazione di responsabilità viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19.

A questo riguardo, dichiara In caso di variazione delle condizioni di cui alla presente certificazione, si impegna a darne tempestiva comunicazione al personale della scuola.

Data e ora

Firma del dichiarante

In allegato Informativa COVID completa