

(MODULO PER STUDENTI MAGGIORENNI) da riconsegnare compilato al coordinatore di classe

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS RONCALLI

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da _____

Indirizzo mail _____ recapito telefonico _____

Studente (maggiorrenne) _____ iscritto alla classe _____ nell'accesso presso l'IIS Roncalli, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ quanto segue:

- Di aver misurato la febbre e la stessa risultava non superiore a 37,5° in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C di non presentare ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2 , quali la perdita o l'alterazione del gusto o dell'olfatto;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19
- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che non è stato in quarantena o isolamento domiciliare nei termini previsti dalla Circolare n. 36254 del Ministero della Salute;
- che non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni
- inoltre che nessun componente del suo nucleo familiare è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID –19
- che non è proveniente da zone a rischio

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- quanto previsto dal punto 5.2 della delibera regionale 1226 del 9/09/2020
- che è in regola con le vaccinazioni dell'obbligo secondo quanto previsto dalla Legge 119/2017 e relative disposizioni esplicative
- che si impegna a comunicare all'IIS Roncalli ogni cambiamento rispetto a quanto sopra riportato, qualora dovesse verificarsi. La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 ed ha valore per tutto l'anno scolastico, salvo comunicazioni di cui sopra per cui il sottoscritto si impegna

FIRMA

Poggibonsi, _____

(dell'interessato)

SI INVITA A PRENDERE VISIONE DELL' INFORMATIVA PRIVACY SUL SITO www.iisroncalli.edu.it