

AUTOCERTIFICAZIONE SARS-CoV-2 AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. n.445/2000

Il/la sottoscritto/a,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo..... (es. studente, docente, personale non docente, altro)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nell'accesso presso **l'Istituto d'Istruzione Superiore "N. Pizi" di Palmi (RC)**, sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, quanto segue:

- ✓ di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- ✓ di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- ✓ di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Il sottoscritto dichiara, inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

- ✓ Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

Luogo e data

Firma leggibile
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)
.....

Allega copia di un documento di identità