



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "N. PIZZI"

Liceo Classico – Liceo Scientifico- Liceo Artistico

Via San Gaetano s.n.c. – 89015 PALMI (RC) Distretto XXXIV - C.F. 91006650807 – C.M. RCIS019002

Segreteria/Sede Amm. Tel. 0966/46103 - Liceo Classico 0966/22704 - Liceo Artistico 0966/22791

Sito web: www.liceopizipalmi.edu.it e-mail: rcis019002@istruzione.it PEC: rcis019002@pec.istruzione.it

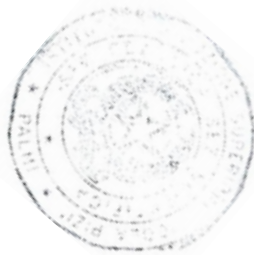
Prot. N° 7728/VI.9 del 14/09/2020

Ai genitori degli alunni delle classi prime

Comunicazione N° 09

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

Si invitano le SS.LL. a voler compilare ed inoltrare tramite email all'indirizzo rcis019002@istruzione.it, l'autocertificazione in allegato entro **martedì 22 settembre 2020**, alle ore **12:00**, così come previsto dalle disposizioni vigenti.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Domenica Mallamaci

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

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/trice

dell'alunno/a _____ frequentante la Classe prima,

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, che il/la proprio/a figlio/a – o lo/a studente/ssa su cui esercita la responsabilità genitoriale – nell'accesso presso **l'Istituto d'Istruzione Superiore "N. Pizi" di Palmi (RC)**:

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

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare con assoluta tempestività ogni variazione rispetto a quanto dichiarato.

Nell'eventualità di un contagio SARS-CoV-2 all'interno dell'Istituto, sarà richiesto di sottoscrivere nuovamente tale autodichiarazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute pubblica e, in particolare, di tutte le 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 SARS-CoV-2.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, presta 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) (Data)

(Firma leggibile)