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

Il sottoscritto , nato il / / a (prov. ) Documento di riconoscimento n. , del

Ruolo(docente-collaboratore scolastico, personale amministrativo…)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

# DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

* di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera *a*, e di agire nel loro rispetto (\*)
* di non essere stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare di informare tempestivamente la scuola qualora l’alunno dovesse essere sottoposto alla misura della quarantena.
* di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19 e di informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni dovessero cambiare.
* di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di informare la scuola qualora si dovessero verificare le predette condizioni.

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.

Data

Firma

\_

\*) DPCM 17/05/2020, art. 1

1. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

[…]

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante;

[…]