

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE.

AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445

ANNO SCOLASTICO 2022/23

I SOTTOSCRITTI:

NOME COGNOME

NOME COGNOME

GENITORI E/O TUTORI)

DELL'ALUNNO/A

NATO/A IL A

FREQUENTANTE LA CLASSE - A.S.

DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

RICEVUTA/ESAMINATA [SUL SITO] L'INFORMATIVA-PROTOCOLLO RELATIVAMENTE AL
"REGOLAMENTO RECANTE MISURE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE
DEL SARS-COV-2 - PROCEDURE ATTUATIVE PIANO-RIENTRO"

PER A.S. 2022-23 DICHIARANO CHE:

- AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445, CONSAPEVOLE
DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.N.76 DEL MEDESIMO D.P.R.445/2000
PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE

PER ENTRARE A SCUOLA PERSONALMENTE

E/O

PER PERMETTERE DI ENTRARE A SCUOLA AL PROPRIO
FIGLIO/A

DEVONO VERIFICARE E CONTROLLARE

QUOTIDIANAMENTE PRIMA DELL'ACCESSO A SCUOLA IL POSSESSO DEI
'REQUISITI DI SALUTE'

OSSIA

L'INSUSSISTENZA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI PERICOLO CHE
PRECLUDONO

L'ACCESSO IN OGNI PLESSO SCOLASTICO

- **SINTOMATOLOGIA COMPATIBILE CON COVID-19** [ESEMPIO: SINTOMI
RESPIRATORI ACUTI (TOSSE-RAFFREDDORE CON DIFFICOLTÀ
RESPIRATORIA) VOMITO (EPISODI RIPETUTI) DIARREA (PIÙ
SCARICHE CON FÉCI SEMILIQUIDE) PERDITA DEL GUSTO-OLFATTO
CEFALEA INTENSA
- **TEMPERATURA CORPOREA SUPERIORE A 37.5°C**
- **TEST DIAGNOSTICO PER LA RICERCA DI SARS-COV-2 POSITIVO**

Luogo e data

,

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (O TUTORI)
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.

PADRE/TUTORE MADRE/TUTRICE