

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI artt. 46 E 47 DPR 445/2000 - RILASCIATO DAGLI STUDENTI/ESSE MAGGIORENNI O DAL GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' DI MINORENNI nell'ambito delle misure di prevenzione e contenimento del contagio correlate alla pandemia da SARS CoV 2

Il sottoscritto Cognome e nome \_\_\_\_\_

barrare in corrispondenza della voce

Ruolo

- Padre
- Madre
- Esercente la patria potestà
- Alunno/a maggiorenne

dello studente/essa \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

Nell'accesso all'Istituto scolastico sede

- ITI/LICEO
- IPIA
- IPSAR

Nato il ( data di nasc. del dichiarante ) \_\_\_\_\_ a ( luogo di n. del dichiarante )

Consapevole delle conseguenze per dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art 76 del DPR 445/2000, dichiara

- di non avere uno o più dei seguenti sintomi in data odierna e nei tre giorni precedenti: sintomi simil influenzali ( mal di gola tosse , raffreddore ) temperatura superiore a 37,5 °, difficoltà respiratoria di recente comparsa , disturbi intestinali , perdita improvvisa dell'olfatto, ( anosmia ) o diminuzione dell'olfatto ( iposmia ) , perdita del gusto ( ageusia ) o alterazione del gusto ( disgeusia )
- di non essere sottoposto a quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora /abitazione, prevista dalle Autorità competenti
- di conoscere e di obbligarsi a rispettare le disposizioni del Dirigente specificamente disposte per la prevenzione e il contenimento del contagio , ivi compreso il Regolamento COVID 19 ISIS MATTEI e Allegati
- di obbligarsi a trasmettere ad ISIS MATTEI la certificazione del DdP di negativizzazione in caso di accertata positività al COVID 19 o di negatività, a fine quarantena /isolamento domiciliare , nelle more della Nota MISA n. 15217 del 12 aprile 2021 e n. 36254 del 11 agosto 2021 , Note Min. Interno correlate, n. 17916 e n. 16240 del 13 agosto 2021) emessa dalla AUSL competente

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_