

REPUBBLICA ITALIANA  REGIONE SICILIANA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SAN BIAGIO"

Cod. mecc. : **RGIC81500A – C.F. 82000760882**

Indirizzo: Piazza Giordano Bruno n. 9 (sede legale) - Piazza Ricca n.6 recapito corrispondenza
97019 Vittoria (RG)

TEL. 0932/803642 – Cell : 3371021390

Email: rgic81500a@istruzione.it – Email pec: rgic81500a@pec.istruzione.it

Sito web: www.icsanbiagiovittoria.edu.it

AUTODICHIARAZIONE PER ACCEDERE A SCUOLA

Il/la sottoscritta (cognome del genitore)..... (nome del genitore)....., in qualità di padre/madre/tutore legale dell’alunno/a (Cognome).....(nome).....
Frequentante la classe.....

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 495 c.p.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- o di non essere sottoposto, né il/la sottoscritto/a né il/la proprio/a figlio/ né familiari conviventi alla misura di quarantena e di non essere risultati positivi al COVID 19 di cui all’art. 1, comma 1, lettera C, del DPCM 8 Marzo 2020;
- o di essere risultato positivo all’infezione da COVID 19 o che familiari conviventi sono risultati positivi al COVID 19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la “avvenuta negativizzazione” del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
- o che, nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione, nessun componente della famiglia ha avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno di questi sintomi: febbre, tosse, e difficoltà respiratoria), di non essere stati a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione da COVID-19;
- o che sia il/la sottoscritta sia il/la proprio/a figlio/a sia ogni familiare convivente è risultato negativo al test per COVID 19 e di non esserci ritrovati in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dalla esecuzione del tampone ad oggi;
- o di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. Salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

Data.....

Firma del dichiarante

.....

Il responsabile del procedimento: D.S.G.A. Rossana Di Falco – tel. 0932/803642 – e-mail: rossana.difalco@istruzione.it

Il responsabile dell’istruttoria: A.A. Alberto Re – tel. 0932/803642 - e-mail: alberto.re.158@istruzione.it