**AUTODICHIARAZIONE**

Ai sensi degli artt. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto,

Cognome …………………………………..……………………..……,

Nome …………………………………..……………………..……,

Luogo di nascita …………………………………..……………………..……,

data di nascita …………………………………..……………………..……,

Documento di riconoscimento ……………………………………………….,

Ruolo:

☐ studente,

☐ docente,

☐ personale non docente,

☐ altro (specificare): ………………………………………………,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) nell’accesso presso l’Istituto Scolastico Marisa Bellisario di Inzago/Trezzo s/a sotto

☐ la propria responsabilità (se maggiorenne)

☐ la responsabilità dell’esercente la responsabilità genitoriale:

Nome: …………………………………………….

Cognome: …………………………………………….

Luogo di nascita: …………………………………………….

Data di nascita: …………………………………………….

Documento di riconoscimento …………………………………………….

**DICHIARA**

quanto segue:

☐ di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;

☐ di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

☐ di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

☐ di dare immediata e tempestiva comunicazione se si verificassero delle variazioni a quanto sopra dichiarato.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2 ed in relazione all’accesso agli edifici dell’istituto IISS Marisa Bellisario di Inzago (MI) e sede associata di Trezzo s/A. (MI)

Luogo e data ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***Il Dichiarante ( firma del tutore se per minorenni)***  ***spero*** |
|  |  | *(Firma leggibile)* |
|  |  | …………………………………. |