

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE.**

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

ANNO SCOLASTICO 2022-23

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NOME _____ COGNOME _____
NATO/A _____ C.F. _____
QUALIFICA _____

IN QUALITA' DI DIPENDENTE

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 DICHIARA 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**

**DEVE 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 FECI SEMILIQUIDE) _ PERDITA DEL GUSTO-OLFATTO _ CEFALEA INTENSA
- **TEMPERATURA CORPOREA SUPERIORE A 37.5°C**
- **TEST DIAGNOSTICO PER LA RICERCA DI SARS-COV-2 POSITIVO**

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.