



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L.Docimo"
 Viale Italia ,103 - 87040 **ROSE (CS)**
 Codice Fiscale 80003940782 - Codice Meccanografico CSIC80900L
 Telefono 0984901068 - Fax 0984901068 -
 E-Mail: csic80900L@istruzione.it
 Pec csic80900L@pec.istruzione.it
 Sito Web: www.istitutocomprensivorose.edu.it



ALLEGATO 1, prot. n. *ro* 1585/2022

Al Dirigente scolastico dell'Istituto in intestazione
 Agli Atti Istituzionali con Tutela Privacy
SEDE

Oggetto:

**AUTODICHIARAZIONE PERSONALE (artt. 46 e 47 DPR n.ro 445/2022)
 prevista, soprattutto, per Accompagnatori Alunno/a**

IL/La sottoscritta,

Cognome Nome

nato/a a, in data .../.../..... - esibente, quale Documento di Riconoscimento, Carta

identità o altro, n.ro, rilasciato dall'ente

con data di scadenza .../.../..... - nell'accesso, in data odierna .../.../....., alle ore

[o dalle ore, alle ore] o nel periodo interessato agli Esami di Stato
 [.....]

presso la sede dell'Istituto scolastico interessato, Secondaria di I II Grado, plesso, per il ruolo di

.....
 [indicare se Studente/ssa, Docente, Personale non Docente, Madre o Padre dell'Alunno/a, altro

sotto la propria Responsabilità, in quanto maggiorenne, o di quella di un Esercente la Responsabilità genitoriale, in

DICHIARA

sotto la propria Responsabilità, in quanto maggiorenne, o di quella di un Esercente la Responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze, penali e civili, in caso di Attestazioni mendaci

quanto segue:

sbarrando, con una X, ogni parte indicata, se rispondente a vero

- Non presentare Sintomatologie respiratorie o Febbre, superiore a 37,5°C, alla data odierna, né di averne presentato, nei tre giorni, trascorsi, rispetto alla stessa data di ingresso, indicata, nella presente Dichiarazione;
- Non essere in condizioni di isolamento a tutela di possibile contagio, per riconosciuta positività;
- Non essere stato/a a contatto, diretto e stretto, con Persona positiva, per quanto a propria conoscenza, nei tempi, considerati di possibile trasmissione del Virus Sars_Cov-2.
- Impegnarsi a Comunicare, tempestivamente ed in tempo reale, cambiamenti, rispetto alle Attestazioni pregresse, se e qualora verificantesi.

Dichiarazione, formalizzata e rilasciata, quale Misura di Contenimento, in relazione alla Diffusione del Virus Sars_Cov-2.

Luogo, Data di sottoscrizione .../.../.....

Firma leggibile dell'Interessato/a.....

