

	ITCS Primo Levi	Page of ...	
	Documento di Valutazione dei rischi generale	File	
		Revisione	001
		Codice documento	
		Data	27/08/2021

Allegato 1

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 ITCS Primo Levi, sotto

- la propria responsabilità (se maggiorenne)
- la responsabilità dell'esercente la responsabilità genitoriale:
Cognome e nome:
Luogo di nascita: Data di nascita:
- Documento di riconoscimento

DICHIARA

quanto segue:

- a) l'assenza di sintomatologia respiratoria o di febbre superiore a 37.5°C nel giorno della prova e nei tre giorni precedenti;
- b) di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 7 giorni (se vaccinati) o 10 giorni (se non vaccinati);
- c) di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 7 giorni (se vaccinati) o 10 giorni (se non vaccinati)

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 ed in relazione all'espletamento delle attività presso l'istituto ITCS Primo Levi, Bollate

Bollate,

Firma leggibile del dichiarante

.....