

	ITCS Primo Levi	Page 14 of 14	
	Documento di Valutazione dei rischi generale	File	
		Revisione	000
		Codice	DVR_03_2020
		Data	05/06/2020

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:
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.

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

Bollate, lì

Il Dichiarante⁵

.....

⁵ Firma leggibile