



Ministero dell'Istruzione
Istituto Superiore "Lorenzo LOTTO"
Via dell'Albarotto, 23 - 24069 Trescore Balneario (BG) Codice Fiscale: 95021050166
Telefono: 035.944.782 - 035.944.680 Fax: 035.944.220 Sito web: islotto.edu.it

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
(PER GLI STUDENTI IMPEGNATI IN PRESENZA PER SOSTENERE I CORSI PAI DAL 01/09/2020 - 11/09/2020)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____

a _____ (prov. _____)

Studente dell'Istituto _____

Esercente la responsabilità genitoriale di _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

DICHIARA

di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/8/2020, art. 1, comma 6, lettera a, e di agire nel loro rispetto ovvero che i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) **DEVONO RIMANERE PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO**, contattando il proprio medico curante;

In particolare dichiara:

- di non essere stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare
- di non essere attualmente positivo/a al SARS-CoV-2 e di non essere stato/a in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni
- di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualora si verificano le condizioni anzidette durante l'attività scolastica.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma (dell'interessato o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

n.b. La presente dichiarazione si riferisce al periodo di apertura della scuola che va dal 01/09/2020 al 11/09/2020 per gli studenti e tutto il personale scolastico impegnato in presenza presso l'istituto scolastico. Seguirà altra dichiarazione prima dell'inizio dell'anno scolastico.