

**MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE CONOSCENZA DISPOSIZIONI DPCM 7/8/2020 E  
MISURE ANTI-CONTAGIO  
AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente

in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno

\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

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

di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia COVID-19 di cui al relativo Protocollo pubblicato nel sito dell'Istituto <https://www.icvoltataranto.edu.it/> in Area Scuola/Sicurezza o In Area Famiglie #backtoschool

Dichiara inoltre che nell'accesso all'ICS VOLTA , plesso \_\_\_\_\_

l'alunno \_\_\_\_\_ di cui ha la responsabilità genitoriale

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° in data odierna e nei tre giorni precedenti
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza negli ultimi 14 giorni

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza Pandemica del SARS COV 2

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_