



Cod. Fisc. 80061630630

LICEO SCIENTIFICO STATALE

"TITO LUCREZIO CARO"

Via A. Manzoni, 53-80123 Napoli Tel. 0817144396-Fax 081649021

e-mail-naps060006@istruzione.it



S.I.M.P.I. NAPS060006

AUTODICHIARAZIONE PERSONALE SCOLASTICO/STUDENTI/GENITORI/TUTORI AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto (indicare il nominativo docente/studente maggiorenne/genitore/tutore)

_____ , nato il ___/___/___

a _____ (prov. _____)

GENITORE/TUTORE DELLO/A STUDENTE/ESSA

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ classe _____

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle Ordinanze del Ministero della salute;
- di essere a conoscenza delle ordinanze della Regione Campania relative alle misure di sorveglianza sanitaria in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Virus-COVID 19;
- di essere a conoscenza delle attuali misure anti contagio o di contrasto all'epidemia di cui al Protocollo COVID-19 predisposto dall'Istituto " T.L.Caro" - Napoli

In particolare dichiara che /il-la proprio-a figlio / studente maggiorenne / docente / personale ATA:

- non è attualmente sottoposto alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare, quindi non è, per quanto di propria conoscenza, attualmente positivo al COVID-19;
- che nell'eventualità ci fosse stato un contatto con un convivente/conoscente positivo, sono state adottate tutte le misure previste dalle Ordinanze regionali e dal Ministero della Salute;
- non presenta sintomatologia da COVID-19 e/o febbre superiore a 37,5 °C in data odierna e nei tre giorni precedenti e, comunque, non è stato a contatto, per quanto di propria conoscenza, con persone con tali sintomi;
- di non essersi recato negli ultimi 14 giorni in uno dei Paesi ritenuti ad alto rischio contagio o comunque di aver seguito per il rientro in Italia le disposizioni inserite al link
<https://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5411&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto>
- di assumere formale impegno di comunicare immediatamente all'Istituto qualunque variazione possa intervenire rispetto a quanto sopra dichiarato.

Il sottoscritto 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.

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione come da normativa vigente

Data _____

Firma _____
(del docente/genitore/tutore o dello studente maggiorenne/personale ATA)