## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

II s	Il sottoscritto	, r	nato il _	/_	/	a
	(prov.		),	do	cumento	di
ric	riconoscimentonn.		del			
ru	ruolo (docente, ATA, studente, genitore, altro)				_, resider	nte in
via	via a n. tel	lefon	0			
CO	consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni i	meno	daci a p	ilddu	ico ufficia	le
(aı	(art. 495 del C.P.)					
	DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSA	BILI	ΤÀ			
	☐ di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 07/08/2020, al agire nel loro rispetto (*)	rt. 1,	, comm	з 6,	lettera <i>a,</i>	e di
In	In particolare dichiara:					
	di non essere sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure,					
	di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19, per quanto di propria conoscenza;					
	li non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C in data odierna e nei tre iorni precedenti;					
	di non aver soggiornato o transitato, negli ultimi 14 giorni in Croazia, Grecia, Malta o Spagna e in altri Paesi stranieri riportati negli elenchi delle Ordinanze vigenti;(**)					
dic all pe	Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati pe dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di t all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e liber per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati p	cutte ro coi e del	le altre nsenso a l'emerg	e per al lor enza	rsone pre ro trattam ı da Covid	senti nento
Da	Data Firma					_
6. <i>i</i> si a [] a) i	(*) DPCM 07/08/2020, art. 1 6. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territ si applicano le seguenti misure: [] a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) der rimanoro procco il proprio demicilio, contattando il proprio medico curanto:		nazionale			

(\*\*) Ordinanza Ministro della salute del 12/08/2020. In caso positivo obbligo di, alternativamente:

- attestazione di essersi sottoposti, nelle 72 ore antecedenti all'ingresso nel territorio nazionale, ad un test molecolare o antigenico, effettuato per mezzo di tampone e risultato negativo
- obbligo di sottoporsi ad un test molecolare o antigenico, da effettuarsi per mezzo di tampone, al momento dell'arrivo in aeroporto, porto o luogo di confine, ove possibile, ovvero entro 48 ore dall'ingresso nel territorio nazionale presso l'azienda sanitaria locale di riferimento; in attesa di sottoporsi al test presso l'azienda sanitaria locale di riferimento le persone sono sottoposte all'isolamento fiduciario presso la propria abitazione o dimora.

rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante; [...]