

## AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto, Cognome..... Nome ..... Luogo di nascita  
..... Data di nascita ..... Documento di  
riconoscimento..... n. Cell.....

- sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) in qualità di studente presso l'Istituto I.S.I.S. "Polo Amiata Ovest", sede di .....,
- in qualità di esercente la responsabilità genitoriale
- padre
  - madre
  - tutore legale

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante l'Istituto I.S.I.S. "Polo Amiata Ovest",  
sede di \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.  
in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue (scegliere l'opzione):

- Che l'assenza dalla scuola per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
non è dovuta a malattia;
- Che l'assenza per malattia - per il periodo inferiore ai 5 giorni - dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ non è dovuta a patologia con sintomatologia riconducibile a quella  
del Covid-19;

Inoltre, dichiara relativamente alla propria persona (nel caso di studente maggiorenne) o per il  
proprio figlio (nel caso di genitore/tutore legale):

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna  
né 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, visto l'art.5.5 di cui all'Allegato A alla Delibera n. 1256 della  
Regione Toscana del 15/09/2020.

Luogo e data .....

Firma leggibile \_\_\_\_\_

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)