

DICHIARAZIONE AI SENSI DELLE DELIBERE N.1226 del 09/09/2020 E N.1256 del 15/09/2020 DELLA REGIONE TOSCANA

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):

- Nel caso in cui il sottoscritto (nel caso di studenti maggiorenni) / mio figlio o il mio tutelato (nel caso il dichiarante sia un genitore o un tutore legale) sia stato oggetto di provvedimento di isolamento, si impegna a esibire la certificazione/documentazione di fine isolamento rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione al rientro a scuola.
- Si impegna all'auto-monitoraggio delle condizioni di salute proprie (nel caso di studenti maggiorenni) / del proprio figlio o del proprio tutelato (nel caso il dichiarante sia un genitore o un tutore legale), comunicando tempestivamente qualsiasi variazione rispetto allo stato di salute, indispensabile per la frequenza.

(spuntare la seguente casella SOLO in caso di fragilità documentata)

- ☐ Che il sottoscritto (nel caso di studenti maggiorenni) / mio figlio o il mio tutelato (nel caso il dichiarante sia un genitore o un tutore legale) risulta affetto da patologia attuale o pregressa che lo rende suscettibile di conseguenze particolarmente gravi in caso di contagio da COVID-19 e per questo comunicherò separatamente e direttamente al Dirigente Scolastico tale condizione, presentando allo stesso – nel caso in cui venga richiesta - apposita certificazione.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

Firma leggibile _____

(dell'interessato – se maggiorenne - o dell'esercente la responsabilità genitoriale)