

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. BERGAMAS"
TRIESTE



MODULO PER ACCESSO VISITATORI/ESTERNI
AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a, COGNOME _____, NOME _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (prov. _____),

n. tel. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Ruolo (genitore, esperto, fornitore, manutentore, altro) _____

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- ☐ di non essere stato 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
- ☐ di non avere - né avere avuto, nei precedenti 3 giorni - febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi
- ☐ di non essere transitato e/o di aver soggiornato in uno dei paesi soggetti a restrizioni indicati dalle vigenti disposizioni sanitarie.

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.

PRESTA

- ☐ Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma _____

34137 Trieste via dell'Istria n° 45 – tel. 040/7606503 – fax 040/638553 – C.F. 80019440322

<http://icbergamas.edu.it>

E-mail: tsic80900c@istruzione.it - P.E.C. tsic80900c@pec.istruzione.it