

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di SAN FILIPPO DEL MELA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____,
il _____ Docente c/o la scuola _____

DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,
CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE IN CASI DI
DICHIARAZIONI MENDACI
(D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

- Di non essere stato negli ultimi 14 giorni in paesi per i quali è previsto l'isolamento fiduciario;
- Di non aver manifestato negli ultimi 14 giorni sintomi compatibili da infezione COVID-19 (ad esempio febbre superiore ai 37, 5 C, tosse, difficoltà respiratorie, riduzione dell'olfatto);
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna
- di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente
- di esprimere il consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati nel rispetto del D.LGS 196/2003 (Normativa sulla Privacy).

Data, _____

Firma _____