

*Ministero dell’Istruzione e del merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE *“OVEST 2”* BRESCIA**

Via Interna n. 22 – 25127 BRESCIA Tel. 030/301366

Codice meccanografico: BSIC886005- Codice Fiscale: 98093020174

e-mail istituzionale: [bsic886005@istruzione.it](mailto:bsic886005@istruzione.it) e-mail PEC: [bsic886005@pec.istruzione.it](mailto:bsic886005@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icovest2brescia.edu.it](http://www.icovest2brescia.edu.it)

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

Il sottoscritto

Cognome……………………………………………………… Nome……………………..……………………….

Luogo di nascita……………………………………………. Data di nascita………………………………….…

Documento di riconoscimento , in qualità di *( scegliere la voce che interessa):*

* Ruolo (es. docente, personale non docente, altro);
* *GENITORE di classe Plesso*

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495, Codice Penale),

nell’accesso presso l’istituto Scolastico……………………………………………………………… sotto la propria responsabilità (o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale)

**DICHIARA** quanto segue:

* Di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37° C in data odierna e 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

oppure

o *Che il proprio/a figlio/a non presenta nessuno dei su elencati sintomi e/o condizioni*

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

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 pandemica.

⃝ consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione Luogo e data………………………………... Firma

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

……………………………………………………………………….