|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LogoRepubblica** |  |
| **Regione Sicilia** | **MI** | **Unione Europea** |

MINISTERO ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “CARLO ALBERTO DALLA CHIESA”**

Via Balatelle, 18 - 95037 – San Giovanni La Punta (CT)

Tel. 095/7177802 Fax 095/7170287

e-mail [ctic84800a@istruzione.it](mailto:ctic84800a@istruzione.it) – [ctic84800a@pec.istruzione.it](mailto:ctic84800a@pec.istruzione.it) – sito web www.icdallachiesa.edu.it

Codice Fiscale 90004490877 – Codice Meccanografico CTIC84800A

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

**VISITATORI ESTERNI - EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in ottemperanza alle disposizioni di legge consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci **(art. 495 c.p.)**

**DICHIARA**

1. di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
2. per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta da COVID-19 entro i tempi previsti dalla normativa vigente;
3. di non essere sottoposto alla misura della quarantena entro i tempi previsti dalla normativa vigente ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
4. di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e, come rilevato dal personale addetto all’ingresso dell’istituzione scolastica, di non avere temperatura corporea, superiore a 37,5°C;
5. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni di cui ai punti 2,3,4;

Dichiara inoltre, di impegnarsi a mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, indossare la mascherina, osservare le regole di igiene delle mani, seguire eventuali altre indicazioni del personale della scuola.

San Giovanni La Punta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_