

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE
PER INGRESSO A SCUOLA
VISITATORI**

Il/La sottoscritt_ _____, cittadin_ _____, nat_ a _____
_____ il _____, residente a _____
(prov. _____) in _____ N. _____, Documento di riconoscimento
_____ n. _____
del _____, Ruolo (genitore, fornitore, altro) _____
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto;

In particolare dichiara:

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;

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 14 giorni con persone con tali sintomi né positive al Covid-19;

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.

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

Piombino, _____

Firma del dichiarante in forma estesa
