

**EMERGENZA SARS-CoV-2**  
**AUTODICHIARAZIONE INGRESSO NELL'EDIFICIO SCOLASTICO**  
**(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445/2000)**

Il sottoscritto, Cognome ..... Nome .....

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

Documento di riconoscimento.....

Ruolo..... (es. studente, docente, personale non docente, genitore, altro: specificare), nell'accesso presso l'Istituto Scolastico Liceo delle Scienze umane "Contessa Torielli Bellini" di Novara, sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

**consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, potrà incorrere nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000; (se dipendente: potrà incorrere in sanzioni disciplinari; consapevole altresì delle responsabilità conseguenti alla trasgressione dell'obbligo di segnalare al datore di lavoro qualsiasi condizione di pericolo per la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro, come stabilito dall'art. 20 comma 2, lettera e) del D.Lgs. 81/08);**

dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato sottoposto alla misura della quarantena negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato sottoposto a misura di isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 14 giorni
- di non essere stato a contatto con caso sospetto o confermato di Covid-19, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

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

Luogo e data .....

Firma leggibile (dell'interessato o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....