**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELL’ACCESSO A SCUOLA**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

**(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* consapevole delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;
* consapevole del divieto, in presenza di determinate condizioni, più sotto specificate, di accedere nell’edificio scolastico e del conseguente obbligo di rimanere presso il proprio domicilio, secondo normativa vigente;
* nonché consapevole della responsabilità personale e dell’importanza dell’adesione alle regole stabilite dalla normativa vigente e dal Protocollo scolastico, ai fini del contenimento della diffusione del COVID-19;

AI FINI DELL’ACCESSO NELL’EDIFICIO SCOLASTICO

DICHIARA

* di non presentare febbre o altri sintomi suggestivi di COVID-19[[1]](#footnote-1) e non di non averli presentati nei tre giorni precedenti;
* di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena o isolamento domiciliare, ovvero di non essere risultato/a positivo/a al COVID-19 o, se risultato/a positivo/a, di essere in possesso di certificato di guarigione (da allegare alla presente);
* di non essere stato/a a stretto contatto con persone positive al COVID-19 o sottoposte alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare, per quanto di propria conoscenza, nei precedenti 14 giorni.

[Allegare fotocopia di un documento d’identità del dichiarante, in corso di validità].

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Estratto dal Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020

   “Si riportano di seguito i sintomi più comuni di COVID-19 nei bambini: febbre, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale; sintomi più comuni nella popolazione generale: febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), rinorrea/congestione nasale, faringodinia, diarrea (ECDC, 31 luglio 2020)”. [↑](#footnote-ref-1)