



Istituto Comprensivo "47° Sarria –Monti"

Via Bernardino Martirano n° 7 – 80146 Napoli - tel. 0815725591
cod.mecc.:NAIC8BZ00L; C.F.:95170490635; Codice univoco ufficio: UFF0K0;
PEO: NAIC8BZ00L@ISTRUZIONE.IT; PEC: NAIC8BZ00L@PEC.ISTRUZIONE.IT;
sito web: www.ic47sarria-monti.edu.it

AUTODICHIARAZIONE

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____,

residente a _____,

documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____,

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Y di aver preso visione delle misure di sicurezza e a tutela della salute pubblicate da questa Istituzione scolastica nella sezione dedicata del sito web e di adottare, durante la permanenza nella sede interessata, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- Y di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19 ai sensi della normativa vigente;
- Y di non avere o avere avuto sintomi riconducibili al COVID-19 nei 14 giorni precedenti;
- Y di essere stato positivo sintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi (non considerando anosmia e ageusia/disgeusia che possono avere prolungata persistenza nel tempo) accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;
- Y di essere stato positivo asintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare con risultato negativo.

Nel caso di contatti stretti con persone positive al COVID-19:

- Y di aver osservato un periodo di quarantena obbligatoria di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;
- Y di aver osservato un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo, effettuato il decimo giorno.

Dichiara altresì:

Y di avere eseguito un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata, in data non antecedente a 48 ore dalla data odierna, di cui è a produrre il relativo referto;

oppure

Y di aver completato il percorso vaccinale per il COVID 19 come da certificazione che produce in allegato.

La presente autodichiarazione viene resa quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19. Essa, unitamente agli allegati (referto del test antigenico rapido o molecolare ovvero certificato di completamento del percorso vaccinale), è condizione indispensabile per lo svolgimento delle attività previste.

_____, li _____

[luogo e data]

Firma _____

[la firma viene apposta al momento dell'identificazione]