

**AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE.**

AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NATO/A

RESIDENTE

QUALIFICA

IN QUALITA' DI VISITATORE/OPERATORE ESTERNO
PRESSO LA SCUOLA:

A TAL FINE AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL
D.P.R.28.DICEMBRE.2000/N.445,
CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.N.76 DEL
MEDESIMO D.P.R.445/2000,
PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI
INDICATE,

DICHIARA:

(_AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445)

- A.** _DI NON AVERE LA FEBBRE DI 37,5° O SUPERIORI
(NEGLI ULTIMI TRE GIORNI).
- B.** _DI NON AVERE SINTOMI INFLUENZALI SUGGERITIVI DI COVID-19.
PER I DATI IN POSSESSO
- C.** _DI NON AVER AVUTO CONTATTI CON PERSONE CONTAGIATE O
MALATE NEGLI ULTIMI GIORNI.
CONTATTO DA: 7 GG (PER I VACCINATI) opp.10 GG (PER NON
VACCINATI MA MUNITI DI TAMPONE) opp. 14 GG (IN MANCANZA DI
DOCUMENTAZIONE SPECIFICA)
- D.** _DI NON AVER AVUTO CONTATTI CON 'ZONE A RISCHIO' O CON
PERSONE PROVENIENTI DA 'ZONE A RISCHIO' NEGLI ULTIMI
GIORNI.
CONTATTO DA: 7 GG (PER I VACCINATI) opp.10 GG (PER NON
VACCINATI MA MUNITI DI TAMPONE) opp. 14 GG (IN MANCANZA DI
DOCUMENTAZIONE SPECIFICA)
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IN PRESENZA DELLE
SUDETTE CONDIZIONI È FATTO DIVIETO DI RECARSI
PRESSO LA SCUOLA ED È OBBLIGATORIO RIMANERE AL
PROPRIO DOMICILIO.**

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.