



Via N. Straziota, 1 Bari 70125
Dirigenza 080-5014889 - Segreteria 080-5026649 - Fax 080-5010757
codice meccanografico BAMM02200N
CF 80016330724 - Codice Univoco per la fatturazione elettronica: UFSGIE
PEC: bamm02200n@pec.istruzione.it - EMAIL: bamm02200n@istruzione.it
sito web: <http://www.scuolamichelangelo.edu.it/>

Oggetto: Autodichiarazione contenimento Covid19

Gentili genitori/tutori,

in attesa di consegnarvi appositi libretti per la compilazione quindicinale della dichiarazione di sussistenza delle condizioni di salute che consentono la frequenza scolastica da parte dei ragazzi, si riporta il link al modulo "AUTODICHIARAZIONE COVID-19" che dovrà essere compilato, firmato e consegnato al personale preposto dallo studente all'ingresso dell'Istituto il primo giorno di scuola.

<http://www.scuolamichelangelo.edu.it/servizi-on-line/modulistica.html>

Si sottolinea l'importanza dell'adempimento.

In mancanza del documento non sarà consentito l'ingresso a scuola all'alunno.

Si confida nella massima collaborazione da parte di ciascuno per il rispetto e il bene della salute dell'intera Comunità.

Bari, 14/09/2020

Il Dirigente scolastico

Antonietta Scurani



Via N. Straziota, 1 Bari 70125
Dirigenza 080-5014889 - Segreteria 080-5026649 - Fax 080-5010757
codice meccanografico BAMM02200N
CF 80016330724 - Codice Univoco per la fatturazione elettronica: UFGIE
PEC: bamm02200n@pec.istruzione.it - EMAIL: bamm02200n@istruzione.it
sito web: <http://www.scuolamichelangelo.edu.it/>

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ prov _____

Ruolo (docente, ATA, genitore, 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 7/08/2020, art. 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 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive 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 3 giorni con persone con tali sintomi;

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.

Data _____

Firma _____

*) DPCM 7/08/2020 art. 1

1. Ai fini del contenimento della diffusione del virus COVID-19, è fatto obbligo sull'intero territorio nazionale di usare protezioni delle vie respiratorie nei luoghi al chiuso accessibili al pubblico [...]

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante [...]