

	ITCS Primo Levi	Page 14 of 14	
		File	
	<b>Documento di Valutazione dei rischi generale</b>	Revisione	000
		Codice	DVR_03_2020
		Data	05/06/2020

## Allegato 1

### AUTODICHIARAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto,

Cognome .....

Nome .....

Luogo di nascita .....

Data di nascita .....

Documento di riconoscimento .....

Ruolo:

- studente,
- docente,
- personale non docente,
- altro (specificare): .....

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) nell'accesso presso l'Istituto Scolastico ITCS Primo Levi, sotto

- la propria responsabilità (se maggiorenne)
- la responsabilità dell'esercente la responsabilità genitoriale:  
Nome: .....  
Cognome: .....  
Luogo di nascita: .....  
Data di nascita: .....  
Documento di riconoscimento .....

### 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 in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 ed in relazione all'espletamento dell'Esame di Stato presso l'istituto ITCS Primo Levi, Bollate

Bollate, lì .....

**Il Dichiarante<sup>5</sup>**

.....

<sup>5</sup> Firma leggibile