



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
Piazza della Repubblica 6 - 10083 FAVRIA tel. 0124 470067
e-mail: TOIC865006@istruzione.it - sito web: www.icfavria.edu.it
C.F. 85502080014 – C.M. TOIC865006



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

Il sottoscritto _____, nato il _____.____._____

a _____ (____), residente in _____

(____), via _____, e domiciliato in _____

(____), via _____, identificato a mezzo

_____ nr. _____ rilasciato da

_____ in data _____.____._____ utenza telefonica

_____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni

mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 .

di aver eseguito personalmente la rilevazione della temperatura corporea e che la stessa non raggiunge o supera i 37,5°C.

di essere a conoscenza delle misure vigenti di contenimento del contagio .

di non appartenere alla categoria di soggetti fragili

In Fede: _____

Data _____