



I.C. MOLASSANA e PRATO
Via San Felice, 19 – 16138 GENOVA
Tel 010/8361174 Fax 010/8468448
geic82700n@istruzione.it; geic82700n@istruzione.pec.it
CF 95130870108-CM GEIC82700N

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il/ la sottoscritto/ a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ provincia _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____

in via _____ n. ____ in qualità di

Genitore/ esercente la potestà genitoriale dell'alunno/ a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Visitatore esterno

Fornitore

Altro (specificare _____)

(barrare opzione)

Consapevole delle sanzioni pensali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

- per accedere o permanere nei locali scolastici

dichiara

per sé

per il proprio figlio/a
(barrare opzione)

di non presentare sintomatologia compatibile con COVID-19, quale, a titolo esemplificativo: sintomi respiratori acuti come tosse e raffreddore con difficoltà respiratoria, vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere), diarrea, perdita del gusto, perdita dell'olfatto, cefalea intensa

e/o

di non presentare temperatura corporea superiore a 37.5°C

e/o

di non essere POSITIVO al test diagnostico per la ricerca di SARS-CoV-2

Data _____

In fede Firma _____

Modalità di presentazione (art. 38 DPR 445/2000): la presente dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla o sottoscritta e trasmessa per via telematica all'indirizzo istituzionale geic82700n@istruzione.it unitamente a copia autentica del proprio documento di identità.