



AMBITO TERRITORIALE 20 - DIREZIONE DIDATTICA
STATALE 3° CIRCOLO SOMMA VESUVIANA (NA)
Via S. Maria del Pozzo, 81 – Somma Vesuviana (NA)
tel. 081 8935228 – tel e fax 081 5318529 - Uff. Serv. H67 – C.F. 94102620633 – COD. MECC. NAE33500L
naee33500l@pec.istruzione.it - naee33500l@istruzione.it – www.terzodisomma.it

*Al Dirigente Scolastico
3° Circolo Didattico
Somma Vesuviana (NA)*

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___ a _____ (prov. _____),
Residente in _____, Via _____ Documento
di riconoscimento _____, numero _____ Rilasciato
da _____ il _____, Genitore
dell'alunno/a _____, frequentante la sezione/classe
_____, Plesso _____ del 3° Circolo Didattico di Somma Vesuviana, 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 dei Regolamenti Anti-Covid, emanati dalle Autorità competenti
- 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/La sottoscritto/a 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.

Somma Vesuviana, _____

Firma
