



Istituto Professionale di Stato "V. Telese" Ischia

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
SERVIZI – GRAFICO.PUBBLICITARIO
SERVIZI COMMERCIALI PER IL TURISMO
CENTRO DI ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Email: narh04000p@istruzione.it

www.ipsteleseischia.edu.it

Pec.: narh04000p@pec.istruzione.it

AUTODICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL PROTOCOLLO ANTICONTAGGIO COVID-19 D'ISTITUTO

Il/La sottoscritto/a, Cognome..... Nome.....
Luogo di nascita..... Data di nascita..... Documento di riconoscimento
.....

Alunno/a frequentante la classe.....sez.....

nell'accedere all'Istituto Professionale State " Vincenzo telese" sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, **dichiara quanto segue:**

- la temperatura corporea risulta inferiore ai 37,5 °C;
- non è presente sintomatologia riconducibile al Covid-19 da accertare mediante interlocuzione con il MMG;
- non si è stati esposti ad alto rischio entrando in contatto con un caso sospetto o confermato positivo al Covid-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

Firma leggibile alunno (se maggiorenne)

Firma del/dei genitore/i o tutore/i (se l'alunno è minorenne)

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n.245 (rectius nr. 445 del 28 dicembre 2000), dichiara di avere effettuato le suddette dichiarazioni in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del/dei genitore/i o tutore/i
