



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore  
"Giuseppe Ferro" - Alcamo (TP)  
LICEO SCIENTIFICO - LICEO CLASSICO



**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI D.P.R. n. 445/2000**

**Da compilarsi da parte del genitore, nel caso di alunna/o minorenni, o da parte dello studente stesso nel caso di alunna/o maggiorenne, per gli esami di recupero dell'agosto 2021.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento n \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Data di scadenza del documento \_\_\_\_\_

Ruolo:

- Genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo (Classico/Scientifico/Scienze Applicate)
- Alunna/o frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo (Classico/Scientifico/Scienze Applicate)

Per l'accesso presso l'I.I.S.S. "G. Ferro" con sede ad Alcamo (TP), nella via J.F. Kennedy n. 48, sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara quanto segue:

- l'alunna/o non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;*
- l'alunna/o non si trova in obbligo di quarantena o isolamento domiciliare;*
- l'alunna/o non è stata/o a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 10 giorni.*
- di avere preso visione dell'informativa sulle misure contenitive dell'Istituto Scolastico per lo svolgimento delle attività scolastiche per l' a.s. 2020/2021 e di essere pertanto adeguatamente informato/a sulle regole, procedure, istruzioni da seguire durante la permanenza nei locali dell'Istituto. Con la sottoscrizione del presente modulo dichiara che rispetterà le disposizioni attenendosi scrupolosamente alle indicazioni e procedure di accesso/transito/uscita impartite dal personale preposto.

**SI IMPEGNA**

**a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico o suo delegato qualunque variazione di quanto sopra dichiarato durante il periodo di svolgimento degli esami di recupero.**

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.**