



Repubblica
italiana



LICEO "FABIO FILZI"



Provincia
Autonoma
di Trento

Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale

Corso A. Rosmini, 61 - 38068 Rovereto – Tel. 0464 421223 - Fax 0464 433003 C.F. 85005390225
e-mail: segr.isup.filzi@scuole.provincia.tn.it - filzi@pec.provincia.tn.it sito web: www.liceofilzi.it

Prot. n. lff_TN-2020-514616-7 p.

Rovereto, 16 settembre 2020

A tutti i genitori

e p.c. Ai docenti

Sito web /Comunicazioni /Sicurezza

Oggetto: Modello di autocertificazione – Presa di impegno

Si trasmette in allegato il modello di autocertificazione in merito agli impegni che riguardano il contenimento della diffusione del virus Covid-19.

Si chiede di restituire firmato ai docenti di Lettere di classe entro il giorno lunedì 21 settembre 2020.

I docenti sono pregati di raccogliere le autocertificazioni e di consegnarle in vicepresidenza.

Si ringrazia per la collaborazione.

Cordiali saluti.



DIRETTORE SCOLASTICO
Giuseppe Santoli

**AUTOCERTIFICAZIONE PRESA DI IMPEGNO PER IL CONTRASTO
E IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS Covid-19**

Il sottoscritto,

Cognome
Nome
Luogo di nascita **Data di nascita**
Codice Fiscale
Residente a
Numero di telefono

ai sensi artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti

DICHIARA

per la/il propria/o figlia/o..... frequentante la classe.....

- di impegnarsi a garantire per l'anno scolastico 2020 – 2021 il rispetto e l'applicazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 stabilite dalle Autorità competenti così come il protocollo di sicurezza di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-COV2 dell'Istituto, prot.n°4977/6.1;

- di impegnarsi a rispettare le indicazioni dei documenti sopracitati e di mantenersi informato in merito alle norme per il contenimento dell'emergenza sanitaria Covid-19;

- di accertarsi, prima che si rechi a scuola, che la/il propria/o figlia/o:

- non presenti sintomi suggestivi di Covid-19 (come ad esempio tosse insistente, difficoltà respiratoria, mal di gola, cefalea, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea) ne/o di temperatura corporea superiore a 37.5° C anche nei tre giorni precedenti;
- non sia stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non sia stato a contatto stretto con persone positive al Covid-19, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- non sia positivo a tampone per la ricerca di virus Covid-19.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti nel presente modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

DATA _____ FIRMA _____