**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

**(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la Sottoscritto/a

Cognome …………………………………………………… Nome………………………………………………………….  
Luogo di nascita…………………………………………. Data di nascita……………………………………………

Documento di riconoscimento …………………………………………………………..

Residente a ………………………………………. in Via……………….....................................................  
Telefono:………………………………………………………. e-mail:………………………………………………………..

Ruolo……………………………………………………………… (e.s. studente, docente, personale non docente, altro)

nell’accesso presso il Liceo Statale “Pascasino”, sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, 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

**D I C H I A R A C H E:**

1. Non presenta sintomi di infezione respiratoria e temperatura superiore a 37,5 gradi centigradi;
2. Non ha avuto contatti a rischio, nei 14 giorni precedenti, con soggetti risultati positivi al coronavirus;
3. Di essere rientrato in Italia in data…………………………….. dopo aver soggiornato in …………………………. (indicare paese straniero /i di soggiorno degli ultimi 14 gg precedenti il rientro);
4. In caso di rientro da uno Stato a rischio epidemiologico dichiara inoltre:

🗌 di essere stato sottoposto al rientro a tampone con esito negativo

🗌 di non essere stato sottoposto a tampone

La presente autodichiarazione viene resa in ottemperanza a quanto disposto dall’art. 4 del DPCM 07/08/2020 e quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS COV 2

Località e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_