



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado  
GENZANO DI LUCANIA  
Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.-Fax: 0971 77 49 00 Fax: 0971 16 56 103  
e-mail: pzic869009@istruzione.it - pec: pzic869009@pec.istruzione.it  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



**Ai genitori/tutori  
degli alunni dell'I.C. di Genzano di Lucania**

**Al sito web**

**Oggetto:** Autodichiarazione accesso a scuola.

Si comunica che al rientro a scuola sarà necessario compilare il modello di autodichiarazione di accesso a scuola, in osservanza alle misure di prevenzione COVID-19, allegato alla presente circolare. Si precisa che tale modello ha validità per l'intero anno scolastico.

Si fa presente, inoltre, **che per coloro che sono stati sottoposti ad un periodo di isolamento o quarantena è necessario consegnare contestualmente all'ingresso la certificazione del rientro a scuola rilasciata dal Medico di Medicina Generale o dal Pediatra di Libera Scelta o, in alternativa, dal Referente Sanitario territorialmente competente per la scuola** come indicato dalla nota prot. 7228 del 27/11/2020 del Direttore Sanitario ASP (Task Force Sanitaria) dott. Luigi D'Angola avente ad oggetto "*Emergenza epidemiologica SARS-CoV-2 – Indicazioni operative – Comunicazione*".

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

Allegato

1. Autodichiarazione contenimento COVID-19 ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000.

Il Dirigente Scolastico  
*prof. ing. Lucio Santosuosso*  
Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice  
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado  
GENZANO DI LUCANIA  
Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.-Fax: 0971 77 49 00 Fax: 0971 16 56 103  
e-mail: pzie869009@istruzione.it - pec: pzie869009@pec.istruzione.it  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



**AUTODICHIARAZIONE CONTENIMENTO COVID-19 AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,  
dell'alunno \_\_\_\_\_

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 delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (\*)

In particolare dichiara:

- 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 sottoscritto 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.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione dichiarata.

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*) DPCM 17/05/2020, art. 1

1. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

[...]

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante;

[...]