



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"E. MONTALE – NUOVO I.P.C."**

Via Timavo, 63 - 16132 GENOVA - ☎. 010.376.13.08 – 010. 376.21.92
Via Del Castoro, 1 - 16142 GENOVA - ☎. 010.88.79.45
Via Archimede, 44-46 16142 GENOVA ☎.010.35.15.603
<http://www.iscsmontalegenova.gov.it>



AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO ALL'ISTITUTO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il ___/___/_____, in qualità di (porre una "X" sulla voce corrispondente)

- Dipendente I.I.S. Montale - Nuovo I.P.C.
- Visitatore/genitore

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19
- ✓ di non avere sintomi riconducibili ad una ipotetica infezione da Covid-19 (febbre superiore a 37.5°, tosse, difficoltà respiratorie, mal di gola, alterazione del gusto e/o dell'olfatto)
- ✓ di non essere stato in contatto, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al Covid-19.
- ✓ di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e delle eventuali sanzioni previste se queste venissero da me disattese.
- ✓ di voler accedere ai locali scolastici siti in:

Via Timavo 63 Via Archimede 44/46 Via del Castoro 1
per il seguente motivo:

Servizio Esami Pratiche Amministrative o colloqui

Consegne Altro _____ (specificare)

Data: ___/___/_____ Ora :___/___ Firma _____

In qualità di dipendente dell'I.I.S. Montale-Nuovo I.P.C. sottoscrivo la suddetta dichiarazione ad inizio anno scolastico e mi impegno a informare tempestivamente il Dirigente scolastico in caso di variazioni successive della situazione in essere.

Firma _____