



**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.edu.it>



AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO ALL'ISTITUTO

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

il ___/___/_____, recapito telefonico _____

in qualità di (porre una "X" sulla voce corrispondente)

- Docente
- Visitatore / genitore
- Studente / Candidato (se maggiorenne)
- Genitore dello Studente / Candidato minorenni

(Cognome e nome dello studente minorenni) _____,

nato/a a _____ il ___/___/_____ Classe _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ PER SÉ O PER IL
PROPRIO FIGLIO MINORENNE**

- ✓ che non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di che non è attualmente positivo al COVID-19
- ✓ che non ha 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)
- ✓ che non è stato in contatto, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al Covid-19
- ✓ che è a conoscenza del protocollo di sicurezza adottato dall'IIS Montale – Nuovo IPC, delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e delle eventuali sanzioni previste se queste venissero disattese

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