**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dell’ Istituto Comprensivo**

**“Zanotti Bianco”**

**di Sibari (CS)**

**AUTODICHIARAZIONE**

**Insussistenza cause ostativa per l’ingresso a scuola**

Il/La sottoscritto/a,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ C.F.

**In qualità di**

⃝ Alunno ⃝ Accompagnatore alunno

⃝ docente ⃝ assistente amministrativo ⃝ Collaboratore scolastico

**al primo accesso presso l’ Istituto Comprensivo “Zanotti Bianco” di Sibari (CS)**

**DICHIARA**

*ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dai successivi artt. 75 e 76, in caso di false dichiarazioni:*

* di **non** essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* di **non** essere stato a contatto con persone positive al COVID‐19, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
* di accettare di sottoporsi, eventualmente, alla misura a distanza della temperatura corporea prima dell’accesso a scuola, consapevole del fatto che nel caso di valore superiore ai 37.5°C l’accesso sarà impedito ed il valore misurato sarà annotato e comunicato dalla scuola alle competenti autorità sanitarie;
* di informare tempestivamente l’istituzione scolastica qualora venga a conoscenza di eventuali sopravvenute problematiche in merito alle già menzionate dichiarazioni.

***La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.***

Sibari, \_ \_ / \_ \_ / 2021

**Firma leggibile**

P.S. Si allega copia documento d’identità