



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO SUPERIORE "Taramelli – Foscolo"

Via L. Mascheroni, 53 - 27100 Pavia – Tel. 0382 079982 con sez. associate:

LICEO SCIENTIFICO STATALE "T.TARAMELLI" – Via Mascheroni, 53 - 27100 Pavia – Tel. 0382079982

LICEO CLASSICO STATALE "Ugo FOSCOLO" – Via Defendente Sacchi, 15 – 27100 Pavia - Tel. 038226886

email: PVIS01100Q@ISTRUZIONE.IT – PEC: PVIS01100Q@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F. 96073310185 – IPA: istfpv – Codice Univoco: UF2RTE

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

Ruolo _____ (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico _____

consapevole delle conseguenze penali connesse a dichiarazioni mendaci DICHIARA CHE:

1. Di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti
2. Ha effettuato il tampone o il test sierologico per il COVID-19?
 - SI, e sono risultato **negativo**
 - SI, e sono risultato **positivo**
 - NO, non ho effettuato il tampone
3. È attualmente, o è stato, sottoposto a regime di quarantena obbligatoria o sorveglianza attiva?
 - SI in quale periodo? _____
 - NO
4. Negli ultimi 15 giorni ha avuto contatto diretto con qualcuno accertato o diagnosticato come POSITIVO?
 - SI
 - NO
5. **NON APPARTIENE ad alcuna delle categorie individuate come "fragili" o "ipersuscettibili"** dalle normative in vigore, che a titolo non esaustivo possono essere rappresentate da casi di Patologie tumorali, Patologie cardiovascolari croniche, diabete mellito in scarso/assente compenso, Patologie croniche del fegato, Patologie croniche polmonari, Patologie croniche renali, Immunodeficienza acquisita o congenita, Stati di immunodepressione, Assunzione cronica di terapie immunosoppressive/immunomodulanti. **(Si consiglia di consultare il proprio Medico curante per definire l'eventuale appartenenza alle succitate categorie).**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR: i dati rilevati con la presente non verranno comunicati né diffusi a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative.

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

Luogo e Data _____

Firma leggibile
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)



sito internet: www.istaramellifoscolo.edu.it

Codice meccanografico: PVIS01100Q

