



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
RAPISARDI – GARIBALDI
VIA CALTANISSETTA N. 27 – 90141 PALERMO
C.F. 80022700829
Tel. 091/6260510**

paic8ap007@istruzione.gov.it; Pec: paic8apoo7@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icrapisardi-garibaldipalermo.edu.it>

I.C.S.-"M.RAPISARDI-G.GARIBALDI"-PALERMO Prot. 0004784 del 09/09/2020 (Uscita)
--

A tutto il personale

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il personale in indirizzo è invitato alla compilazione giornaliera dell'apposita dichiarazione indicata in oggetto allegata alla presente.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Francesca RAGUSA

	INTEGRAZIONE AL Documento di Valutazione del Rischio Ai sensi del D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81	Revisione	01
		Data	SET 20
		Pag. 17	
<i>Scheda di Valutazione</i>	MITIGAZIONE DEL RISCHIO CONTAGIO COVID 19		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell'Art. 37
del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo..... (docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico

.....

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Lo scrivente dichiara inoltre, in accordo alle norme sopracitate, che ove dovesse presentarsi anche uno solo dei tre punti sopraesplicitati sarà cura e responsabilità dello stesso informare tempestivamente il dirigente scolastico.

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

Luogo e data.....

Firma leggibile

.....

(ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA')