



## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_)

- Studente dell'Istituto Luniklef
- Esercente la responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci Sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

### DICHIARA

- Di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/8/2020, art.1, comma 6, lettera a, e di agire nel loro rispetto
- Di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia COVID-19 di cui al relativo Protocollo
- Di essere a conoscenza delle disposizioni delle Ordinanze Regionali e in particolare la n. 84 del 13/08/2020 e di agire nel loro rispetto

### OVVERO

- Di non essere stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare
- Di non essere attualmente positivo al COVID-19 e di non essere stato, per quanto di sua conoscenza, in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID-19
- Di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre  $\geq 37,5$  C° o altri sintomi riconducibili al Covid-19 e di non essere stato, per quanto di sua conoscenza, in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

Data \_\_\_\_\_

Firma (dell'interessato o esercente la responsabilità genitoriale)

**LUNIKLEF**

Accreditato OF FS FC  
LUNGADIGE CAPULETI n. 11 37122  
VERONA (VR)  
tel. 045/8010803  
fax. 045/8009855 –  
P.IVA 00239360233

**POR FSE 2014-2020**

**Regione del Veneto**

Numero verde 800984658

Seguici su