



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



**ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEOTTI-PELLICO"**

SEDE CENTRALE - C.so Sicilia, 40 – 10133 TORINO Tel. 011/01167800

e.mail: [toic8b9003@istruzione.it](mailto:toic8b9003@istruzione.it) – pec : [toic8b9003@pec.istruzione.it](mailto:toic8b9003@pec.istruzione.it) - Sito : [www.icmatteottipellico.edu.it](http://www.icmatteottipellico.edu.it)

<b>Cod. Ministeriale: TOIC8B9003</b>	<b>Cod. Fiscale : 97845970017</b>	<b>CUF: UFDZID</b>
<b>SCUOLA SEC. DI I° GRADO</b> "G. MATTEOTTI" Corso Sicilia, 40 – (TO) <b>COD. MECC: TOMM8B9014</b>	<b>SCUOLA PRIMARIA</b> "SILVIO PELLICO" Via Madama C., 102 – (TO) <b>COD. MECC: TOEE8B9015</b>	<b>SCUOLA PRIMARIA</b> "BALBIS GARRONE" Via Nuova, 2 Cavoretto (TO) <b>COD. MECC: TOEE8B9048</b>
	<b>SCUOLA PRIMARIA</b> "PARATO" Via Aquileia, 8 – (TO) <b>COD. MECC: TOEE8B9026</b>	<b>SCUOLA PRIMARIA - INFANZIA</b> "FIOCCARDO" C.so Moncalieri, 400 (TO) <b>COD. MECC: TOEE8B9037 - COD. MECC: TOAA8B9021</b>
	<b>SCUOLA DELL'INFANZIA</b> "BORGARELLO" Corso Sicilia, 24 - (TO) <b>COD. MECC: TOAA8B901X</b>	

**AUTODICHIARAZIONI PER ACCESSO EDIFICIO SCOLASTICO  
GENITORI E PERSONALE ESTERNO**

(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. (cellulare) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore  esercente responsabilità genitoriale  personale esterno

del minore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 del Codice Penale)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ' CHE:**

- non risulta essere positivo al COVID-19;
- non è sottoposto alla misura di quarantena o isolamento domiciliare;
- non presenta sintomi influenzali (febbre oltre 37,5 °, tosse, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno, astenia, ecc.);
- non è a conoscenza di essere entrato in contatto con persone positive al COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- non proviene da aree a rischio COVID-19;
- non è a conoscenza che altri membri della propria famiglia presentino sintomatologie di cui sopra;
- manterrà, in caso di permanenza prolungata in un ambiente chiuso, una distanza minima di 2 metri, indossando una mascherina protettiva prevista dalle norme vigenti.

**DICHIARA INFINE**

- che farà uso, all'ingresso dell'edificio e all'ingresso o all'uscita dei servizi igienici, delle soluzioni igienizzanti presenti nell'Istituto;
- che rispetterà le indicazioni previste dal protocollo di istituto e, all'interno dell'edificio, soprattutto nei momenti di spostamento e di attesa, indosserà idonea mascherina.

La/Il sottoscritta/o prende atto che la propria autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio e che apportando la propria firma, attesta quanto indicato nell' autodichiarazione soprastante.

I dati personali sopra riportati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio anti-COVID-19, come meglio indicato nell'informativa ex articolo 13 del Regolamento UE, in esecuzione del protocollo di sicurezza anti-contagio adottato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto.

Torino, il .....

Firma .....