  

Unione Europea Repubblica Italiana Regione Siciliana

**Istituto Omnicomprensivo “Pestalozzi”**

Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria

Scuola Secondaria di Primo Grado a indirizzo musicale

Scuola Secondaria di Secondo Grado a indirizzo Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera

Corso serale di Istruzione degli Adulti a indirizzo Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera

Viale Seneca - Villaggio Sant’Agata Zona A 95121 Catania - Tel. 095454566 – Fax 095260625

email: [ctic86200l@istruzione.it](mailto:ctic86200l@istruzione.it) - pec: [ctic86200l@pec.istruzione.it](mailto:ctic86200l@pec.istruzione.it)

Sito web:<http://www.iopestalozzi.edu.it/>

Al Dirigente Scolastico

Dell’I. O. Pestalozzi – Catania

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto, Cognome………..………………..…… Nome ……………………………

Luogo di nascita ……………………… Data di nascita ………………………..……

Genitore di………………………………………………..……

frequentante la classe………sez ……… Scuola Primaria/Sec. I grado (cancellare quella inesatta)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali

derivanti da dichiarazioni mendaci, che il proprio figlio/a:

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;

- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Dichiara, inoltre, che in caso di variazione, anche di una sola delle tre informazioni sopra riportate, informerà

tempestivamente, così come previsto dal protocollo COVID-19, 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

……………………………………………………………………