



ISTITUTO COMPRENSIVO VILAFRANCA TIRRENA  
Codice Scuola **MEIC819005**  
Via S. Giuseppe Calasanzio,17- Tel./Fax 090/334517  
C. F. 97105960831  
98049 VILAFRANCA TIRRENA (ME)  
E - mail [meic819005@istruzione.it](mailto:meic819005@istruzione.it) - [meic819005@pec.istruzione.it](mailto:meic819005@pec.istruzione.it)  
[www.icvillafraancatirrena.edu.it](http://www.icvillafraancatirrena.edu.it)

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19**  
**AUTOCERTIFICAZIONE PERSONALE SCOLASTICO**  
**RIENTRO DOPO FESTIVITA' NATALIZIE**  
**E CHIUSURA PER ORDINANZA**

**Ai sensi degli artt. 46, 47 D.P.R. N.445/2000**

Il/La sottoscritto/a

Cognome ..... Nome

.....

Luogo di nascita ..... Data di nascita

.....

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,

Ruolo:  docente  ATA

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445,

**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 al Covid 19, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- **di impegnarsi a comunicare immediatamente alla scuola ogni eventuale variazione della situazione attuale e di restare a casa nei casi previsti dalla legge.**

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

Villafanca Tirrena, \_\_\_\_\_

**Firma**