



Sede principale: AGORDO (BL) 32021 – Via Insurrezione 19/a

Tel. 0437/62015 – Fax 0437/643427

Sede FALCAIDE (BL) 32020 Via Trieste, 25

Tel. 0437/507182 – Fax 0437/507104

[www.folladorderossi.gov.it](http://www.folladorderossi.gov.it)

blis00600e@istruzione.it ♦ blis00600e@pec.istruzione.it



ALLEGATO 3

## 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 \_\_\_\_\_

Esercente la responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

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 DVR COVID 19 e Protocollo pubblicato nel sito dell'Istituto [www.folladorderossi.it](http://www.folladorderossi.it).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente 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 loro 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 dell'esercente la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\*) DPCM 7/8/2020, art. 1

6. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante;

c:\Users\Administrator\Desktop\covid 19\COMUNICAZIONI\PROTOCOLLI DI COMPORTAMENTO CONVITTORI E SEMICONVITTORI.docx



Cod Min. BLIS00600E - Cod. Fisc. 80004960250 – Cod. Univoco ufficio UF794P con convitto annesso BLVC01000Q

Ist. Tecnico Tecnologico indirizzo Costruzioni, Ambiente e territorio, artic. Geotecnico BLTF006013

Ist. Tecnico Tecnologico indirizzo Chimica, Materiali e Biotecnologie, artic. Chimica e Materiali BLTF006013

Liceo Scientifico e Liceo Scientifico ad indirizzo Sportivo BLPS006011

Istituto Professionale settore Industria e Artigianato, indirizzo Manutenzione e Assistenza Tecnica BLRI006016

Istituto Professionale Servizi, indirizzo Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera, articol. Enogastronomia e Servizi di Sala e Vendita BLRH00601P

Istituto Tecnico Economico indirizzo Turismo BLTD00601R

