### Al Dirigente Scolastico

### Liceo Scientifico “E. Fermi” (CS)

MODELLO B

**AUTODICHIARAZIONE**

**Insussistenza cause ostative per l’accesso agli uffici per adempimento non effettuabile in modalità telematica**

Il/La sottoscritto/a,

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ ,

Domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento :

Tipo di documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valido sino al \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

### All’ accesso presso Liceo Scientifico “E. Fermi” (CS)

**DICHIARA**

*ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dai successivi artt. 75 e 76, in caso di false dichiarazioni:*

* 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 propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
* di accettare di sottoporsi alla misura a distanza della temperatura corporea prima dell’accesso a scuola, consapevole del fatto che nel caso di valore superiore ai 37.5°C l’accesso sarà impedito ed il valore misurato sarà annotato e comunicato dalla scuola alle competenti autorità sanitarie;
* di informare tempestivamente l’istituzione scolastica qualora venga a conoscenza di eventuali sopravvenute problematiche in merito alle predette dichiarazioni.

***La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS COV 2.***

Cosenza, \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

**Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_