



**ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 - PORTO TORRES**

**SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO**

Tel. 079/501283 - Fax 079/501001 - e-mail: [ssic841007@istruzione.it](mailto:ssic841007@istruzione.it) PEC: [ssic841007@pec.istruzione.it](mailto:ssic841007@pec.istruzione.it)

[www.comprendivo1portotorres.edu.it](http://www.comprendivo1portotorres.edu.it)

I.C. N. 1 - PORTO TORRES (SS)  
Prot. 0009184 del 15/09/2021  
10 (Uscita)

**Anno scolastico 2021/2022**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**MODULO PRESA VISIONE PROTOCOLLO COVID DELLA SCUOLA  
AI SENSI DPCM 7/8/2020 e dispositivi di legge successivi**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_

In servizio in qualità di  
docente

Classe/i \_\_\_\_\_

scuola INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA 1°GRADO

personale ATA

assistente amministrativo

collaboratore scolastico

**Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,**

**DICHIARA**

- di aver preso visione del PROTOCOLLO COVID della scuola
1. di **non avere**, né avere avuto nei precedenti 3 giorni, febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria;
  2. di non essere stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare;
  3. di non essere attualmente positivo al SARS-CoV-2 e di non essere stato in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

Firma \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione/autocertificazione è valida per l'intero anno scolastico 2021/22**