



Liceo Scientifico Statale "Ulisse Dini"
Via Benedetto Croce, 36 – 56100 Pisa
tel.: 050 20036 fax: 050 29220 <http://www.liceodini.it/>



CIRCOLARE N. 254 del 14 giugno 2021

URGENTE
A tutti gli alunni delle classi 5[^]
Bacheca /Sito web
(inviare per mail)

OGGETTO: Misure di sicurezza Protocollo del 21 maggio 2021-06-14: modello di auto certificazione

Si invia in allegato il modello di autodichiarazione che gli studenti delle classi 5[^] (ed i loro eventuali accompagnatori) devono compilare e presentare nell'ambito dello svolgimento dell' Esame di stato per l'a.s. 2020-21.

Qualora gli studenti non si presentassero forniti di questa autodichiarazione potranno compilarla a scuola, nell'ingresso sul tavolo centrale, prima di raggiungere la classe sede di esame.

I moduli compilati saranno depositati sempre nell'ingresso della scuola sul tavolo in apposito contenitore.

Per eventuali informazioni, rivolgersi ai collaboratori scolastici del Piano Terra.

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Adriana Piccigallo

(Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 c.2 del D.L. n° 39/93)

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

CognomeNome

Luogo di nascitaData di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo..... (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico

.....

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, 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 presentare ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2, quali la perdita o l'alterazione del gusto o dell'olfatto;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

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

Luogo e data

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....