



Dichiarazione da rendere dallo Studente il giorno della ripresa delle attività didattica o esame in sede

Declaration Form - Covid - 19

Dati del Candidato

Il sottoscritto nato a
il residente a via n.
e mail tel

CONSAPEVOLE

Delle responsabilità civili e penali della falsità in atti o dalle dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- 1 - di non avere una temperatura corporea superiore al limite previsto dalla legge (37,5°)
- 2 - di non essere sottoposto alla misura di quarantena obbligatoria.
- 3 - di non essere positivo al Covid - 19
- 4 - di non presentare, per quanto di mia conoscenza sintomi riconducibili al Covid-19
- 5 - di non aver avuto contatti negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza con soggetti risultati positivi al Covid 19 o di provenienza da zone a rischio, secondo le indicazioni dell' OMS
- 6 - di essere stato edotto dalla Scuola delle misure adottate per contrastare l'emergenza da rischio sanitario Covid-19, così come dal "documento di valutazione" esposto nei locali e pubblicato sul sito web della scuola, ed in particolare della necessità di utilizzare le dotazioni di protezione individuali e di rispettare tutte le norme igieniche e le indicazioni vigenti per la prevenzione del contagio Covid 19
- 7 - si impegna rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e dell'Ente gestore nell'accedere alla scuola/aula ed in particolare: mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.
- 8 - dichiara che, qualora nei giorni successivi alla data della sottoscrizione della presente dichiarazione verrà meno anche uno di quanto dichiarato ai punti da 1 a 4, ne darà immediata comunicazione.



Si dà atto che qualora non si è disposto a rispettare le misure di previdenza sociale e di sicurezza o con sintomi nel giorno di frequenza ai corsi o dell'esame, non sarà ammesso o verrà allontanato dai locali della Scuola, anche nel corso di svolgimento di attività didattica o prova d'esame.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

firma del candidato

per i minori la presente dichiarazione è resa e

sottoscritta dal Sig.

.....quale.....

Nato il a.....