



**ISTITUTO OMNICOMPENSIVO**  
**SAN DEMETRIO CORONE - COSENZA –ITALY**  
**SHKOLLA E BASHKUAR SHEN MITER KORONE**

*Dirigenza ed Uffici Amministrativi*  
*Via Dante Alighieri n°146 – 87069 San Demetrio Corone (CS)*  
*Drejtim dhe Fushe Administrative*  
*UdaDante Alighieri n°146 – 87069 Shen Miter Korone (CS)*  
*Tel.+39 0984 956086 – Fax +39 0984 910723- Codice Fiscale: 97022490789*  
*Mail PEC Scuola: [cspc060008@pec.istruzione.it](mailto:cspc060008@pec.istruzione.it) Mail Liceo: [cspc060008@istruzione.it](mailto:cspc060008@istruzione.it)*  
*Mail Comprensivo: [cscic83200n@istruzione.it](mailto:cscic83200n@istruzione.it) - Sito Web: [www.iosandemetrio.edu.it](http://www.iosandemetrio.edu.it)*  
*Santa Sofia d’Epiro Tel. 0984957020 - San Giorgio A. Tel. 098386103*  
*Vaccarizzo A. Tel. 098384095- San Cosmo A. Tel.098384060*



**ALLEGATO 1**, prot. n. ro 3754/2022

Al Dirigente scolastico dell’Istituto in intestazione  
 Agli Atti Istituzionali con Tutela Privacy  
SEDE

**Oggetto:**

**AUTODICHIARAZIONE PERSONALE (artt. 46 e 47 DPR n.ro 445/2022)  
 prevista, soprattutto, per Accompagnatori Alunno/a**

IL/La sottoscritta,

Cognome ..... Nome .....

nato/a a ....., in data .../.../..... - esibente, quale Documento di Riconoscimento, Carta

identità o altro ....., n.ro ....., rilasciato dall’ente .....

con data di scadenza .../.../..... - nell’accesso, in data odierna .../.../....., alle ore .....

[o dalle ore ....., alle ore .....] o nel periodo interessato agli Esami di Stato  
 [.....]

presso la sede dell’Istituto scolastico interessato, Secondaria di  I  II Grado, plesso ....., per il ruolo di

.....

[indicare se  Studente/ssa,  Docente,  Personale non Docente,  Madre o  Padre dell’Alunno/a,  altro .....

sotto la propria Responsabilità, in quanto maggiorenne, o di quella di un Esercente la Responsabilità genitoriale, in

**DICHIARA**

*sotto la propria Responsabilità, in quanto maggiorenne, o di quella di un Esercente la Responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze,  
 penali e civili, in caso di Attestazioni mendaci*

quanto segue:

*sbarrando, con una X, ogni parte indicata, se rispondente a vero*

- Non presentare Sintomatologie respiratorie o Febbre, superiore a 37,5°C, alla data odierna, né di averne presentato, nei tre giorni, trascorsi, rispetto alla stessa data di ingresso, indicata, nella presente Dichiarazione;
- Non essere in condizioni di isolamento a tutela di possibile contagio, per riconosciuta positività;
- Non essere stato/a a contatto, diretto e stretto, con Persona positiva, per quanto a propria conoscenza, nei tempi, considerati di possibile trasmissione del Virus Sars\_Cov-2.
- Impegnarsi a Comunicare, tempestivamente ed in tempo reale, cambiamenti, rispetto alle Attestazioni pregresse, se e qualora verificantesi.

Dichiarazione, formalizzata e rilasciata, quale Misura di Contenimento, in relazione alla Diffusione del Virus Sars\_Cov-2.

Luogo, ..... Data di sottoscrizione .../.../.....

Firma leggibile dell’Interessato/a.....

