MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO PARITARIO “F. HEGEL”**

**Liceo Scientifico (RMPS56500L) - Liceo Linguistico (RMPL00500B)**

**Liceo Scienze Umane (RMPMIO5006) - ITE AFM (RMTD78500B)**

Via A. Bacciarini, N° 35 – 00167- Roma

Telefono: 0639754743 – 0639760077 Fax: 0639754995

[istitutoscolasticohegel@yahoo.it](mailto:istitutoscolasticohegel@yahoo.it) - www.istitutohegel.com

**Circolare N. 26/2022**

**AI DOCENTI**

**ALLE FAMIGLIE**

**AGLI ALUNNI**

**AL PERSONALE ATA**

**OGGETTO: RIPRESA DELLE ATTIVITA’ DIDATTICHE**

Si comunica che, in occasione della ripresa delle attività didattiche di lunedì 10 gennaio, docenti e alunni dovranno presentarsi muniti di autodichiarazione Covid (di seguito allegata). Gli alunni consegneranno i modelli debitamente compilati e firmati dai genitori (per gli alunni minorenni) al docente della 1^ ora che li depositerà presso la segreteria. Le autodichiarazioni del personale docente saranno consegnate all’ingresso principale.

Roma 10/01/2022

IL COORDINATORE DIDATTICO

*Prof.ssa Franca Giannì*

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL’ARTICOLO 47 DPR n. 445/2000**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………..

nato il ....../....../............ a ...................................................(.............................)

residente in .........................................................................(.............................)

via ...................................................................................................................... n° ......

documento di identità ........................................................................... n° ...............

rilasciato da ................................................................................... in data ...../....../.......

nell’accedere presso .......................................................................................................

**DICHIARA**

**SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

***ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci***

* di non presentare i seguenti sintomi: febbre superiore a 37.5° e

sintomatologia simil influenzale/simil Covid-19/polmonite

* di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o

dell’isolamento domiciliare fiduciario o a provvedimento restrittivo

analogo

* di non essere risultato positivo al virus Covid-19 ovvero di essere

risultato positivo ed aver ricevuto un accertamento di completa guarigione

* di non essere stato a contatto negli ultimi 14 giorni in assenza di adeguati

dispositivi di protezione individuale (DPI) con persone risultate positive

al Covid-19

* di non essere stato a contatto negli ultimi 14 giorni in assenza di adeguati

dispositivi di protezione individuale (DPI) con persone ancora sottoposte

alla misura della quarantena in attesa di tampone

* di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio

Data……………………………………………..

IN FEDE

..................................................................................

(si prega di apporre firma leggibile)