

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo "RISPOLI-TONDI"  
di San Severo

**AUTODICHIARAZIONE resa ai fini del contrasto del contagio da Covid-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in  
\_\_\_\_\_ cellulare  
\_\_\_\_\_

in qualità di:  **docente**  
 **genitore**  
 **fornitore**  
 **ALTRO**.....

**Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ritenuto importante il rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

**DICHIARA**

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- 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;
- di non avere famigliari o conviventi risultati positivi al COVID-19;
- di aver compreso e rispettare tutte le prescrizioni contenute nel Regolamento recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-COV-2 adottato in data 19 settembre 2020.

**INFORMATIVA PRIVACY:**

**STUDENTI E FAMIGLIE:**

[http://www.liceorispolitondi.edu.it/attachments/article/1680/informativa\\_alunni\\_e\\_famiglie\\_per\\_finalita\\_antiCOVID\\_19.pdf](http://www.liceorispolitondi.edu.it/attachments/article/1680/informativa_alunni_e_famiglie_per_finalita_antiCOVID_19.pdf)

**DIPENDENTI:**

[http://www.liceorispolitondi.edu.it/attachments/article/1681/informativa\\_dipendenti\\_trattamento\\_dati\\_per\\_finalita\\_antiCOVID\\_19.pdf](http://www.liceorispolitondi.edu.it/attachments/article/1681/informativa_dipendenti_trattamento_dati_per_finalita_antiCOVID_19.pdf)

**TERZI:**

[http://www.liceorispolitondi.edu.it/attachments/article/1200/informativa\\_terzi\\_trattamento\\_dati\\_per\\_finalita\\_anti\\_COVID\\_19.pdf](http://www.liceorispolitondi.edu.it/attachments/article/1200/informativa_terzi_trattamento_dati_per_finalita_anti_COVID_19.pdf)

Luogo e data

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_