



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
«GIORGIO - WOOLF»

V.le P. Togliatti, 1161 – 00155 ROMA – Municipio V - Distretto XV – ☎ 06.121127300/1
🌐 <https://www.iisgiorgiwoolf.edu.it/> – Codice Mecc.: RMIS121002 – C.F.: 97977620588
✉ RMIS121002@istruzione.it – PEC: RMIS121002@pec.istruzione.it

AUTODICHIARAZIONE ai sensi degli art. 46 e 47 d.p.r. n.445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, documento di
riconoscimento _____ Cellulare _____ nella sua qualità
di _____ presso l'IIS Giorgi Woolf, viale Palmiro Togliatti,1161

DICHIARA

- Di aver preso visione e cognizione dei seguenti documenti pubblicati sul sito dell'Istituto:
[PROT. N. 2595 protocollo operativo Fase 3 Covid](#)
[Prontuario regole anti-COVID docenti](#)
- di essere a conoscenza delle circolari e delle comunicazioni inerenti l'organizzazione didattica e logistica della scuola per la tutela della sicurezza **in fase di emergenza sanitaria COVID-19.**
- di rimanere a casa, contattare il proprio medico di medicina generale e informare tempestivamente la scuola per ogni variazione sul proprio stato di salute ovvero sia in caso di contatto stretto con un sospetto positivo al COVID-19, oppure esito positivo di test sierologico e/o di tampone personale, per le conseguenti misure di contenimento da adottare.

a tal fine

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che il trattamento dei dati personali e sensibili contenuti in questa dichiarazione.

_____, li, ____/____/____

firma (leggibile)
