



SCUOLA PARROCCHIALE
MARIA IMMACOLATA

PARITARIA DELL'INFANZIA E PRIMARIA

PARROCCHIA S. DIONIGI IN SS. CLEMENTE E GUIDO - MILANO

Scuola dell'Infanzia Paritaria Parificata (D.M. 997 25/01/2002) **Cod. Mec.** M1A24800L

Scuola Primaria Paritaria Parificata (D.M. 370 10/01/2002) **Cod. Mec.** M1E074009

Sede operativa: Viale Suzzani 64, 20162 Milano; **Sede legale (Ente Gestore):** Largo S. Dionigi in Pratocentenaro, 1 20162 Milano; **tel:** 02/6426025;

email: segreteria@scuolamariaimmacolata.org; **pec:** parrodionigi@legalmail.it;

Iban (BPM): IT09W0503401668000000001570; **C.F:** 80098770151; **P.IVA:** 13224300155

www.scuolamariaimmacolata.org

**2020
2021**

AUTOCERTIFICAZIONE PER ATS PER IL PERSONALE SCOLASTICO

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 - PERSONALE SCOLASTICO DOCENTE E NON DOCENTE

A CURA DEL PERSONALE SCOLASTICO

Io sottoscritto:

CF residente a

Prov in via n°

Tel. e-mail

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

☐ Di aver ricevuto dal proprio Medico di Medicina Generale indicazione ad effettuazione tampone nelle 24 ore precedenti l'accesso al test

☐ Di essere consapevole dell'obbligo di rispetto delle misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito tampone

☐ Di essere consapevole di dover rispettare le misure di isolamento domiciliare obbligatorio fino a guarigione in caso di esito positivo al tampone (quarantena di almeno 14 giorni - doppio tampone negativo a distanza di 24/48 ore l'uno dall'altro)

In fede,

.....
(Firma del dichiarante)

Data:

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.