**Allegato 003: AUTODICHIARAZIONE PER ACCOMPAGNATORE ALUNNO/A ALL’ESAME DI STATO**

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto,

Cognome …………….………………..………...…… Nome ………………………………………….…………

Luogo di nascita ……………………….………………….……... Data di nascita ………………………..…….

In qualità di **accompagnatore** agli esami di Stato dell’alunno/a ……………….………………………………

che frequenta la classe …………..……………... del plesso ……………….….……….……………………...

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

* di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* di non presentare ulteriori sintomi suggestivi di infezione SARS COV-2, quali la perdita o l’alterazione del gusto e dell’olfatto;
* 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 essere stato in zone a rischio secondo le indicazioni dell’OMS, negli ultimi 14 giorni.

In particolare dichiara:

* di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all’epidemia COVID-19 di cui al relativo Protocollo pubblicato nel sito dell’Istituto ISISS Da Collo.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all’interno di questa struttura; pertanto **presta il proprio esplicito e libero consenso** al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell’emergenza da COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data ……………………………………..

Firma leggibile

…………………………………………………………………………