



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

INTESTAZIONE DELLA SCUOLA

Prot.n. _____

DATA _____

Oggetto: Dichiarazione di Responsabilità (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____

in qualità di _____

(allegare documento di identità)

DICHIARA

- di essere stato negli ultimi 14 giorni presso i luoghi più colpiti dal COVID-19 (zona rossa)
- di non essere stato negli ultimi 14 giorni presso i luoghi più colpiti dal COVID-19 (zona rossa)

Riferimenti normativi

- Decreto-Legge n. 6 del 23 febbraio 2020 recante " Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19"
- DPC M del 23 febbraio 2020 recante Disposizioni attuative del citato decreto-legge n.6 del 23 febbraio 2020
- Circolare del Ministero della Salute n.5443 del 22 febbraio 2020 avente per oggetto: "COVID-19 "Nuove indicazioni e chiarimenti"
- Ordinanza del Ministero della Salute del 21 febbraio 2020 recante " Ulteriori misure profilattiche contro la diffusione della malattia infettiva COVID-19"
- Circolare del Ministero della Salute prot.n.5652 del 24 febbraio 2020 avente per oggetto: "COVID-19. Nuove Indicazioni e chiarimenti"

FIRMA DEL DICHIARANTE



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

INTESTAZIONE DELLA SCUOLA

Prot.n. _____

DATA _____

AL PERSONALE DOCENTE ED ATA
LORO SEDI

Oggetto: Dichiarazione di Responsabilità (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in qualità di _____
in servizio nel plesso di _____ di questa Istituzione Scolastica
(allegare document di identità)

DICHIARA

- di essere stato negli ultimi 14 giorni presso i luoghi più colpiti dal COVID-19 (zona rossa)
- di non essere stato negli ultimi 14 giorni presso i luoghi più colpiti dal COVID-19 (zona rossa)

Riferimenti normativi

- Decreto-Legge n. 6 del 23 febbraio 2020 recante " Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19"
- DPC M del 23 febbraio 2020 recante Disposizioni attuative del citato decreto-legge n.6 del 23 febbraio 2020
- Circolare del Ministero della Salute n.5443 del 22 febbraio 2020 avente per oggetto: "COVID-19 "Nuove indicazioni e chiarimenti"
- Ordinanza del Ministero della Salute del 21 febbraio 2020 recante " Ulteriori misure profilattiche contro la diffusione della malattia infettiva COVID-19"
- Circolare del Ministero della Salute prot.n.5652 del 24 febbraio 2020 avente per oggetto: "COVID-19. Nuove Indicazioni e chiarimenti"

FIRMA DEL DICHIARANTE



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

INTESTAZIONE DELLA SCUOLA

Prot.n. _____

DATA _____

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

Oggetto: Dichiarazione di Responsabilità (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ e residente a _____ in qualità di genitore dell'alunno
_____ di questa Istituzione Scolastica

(allegare document di identità),

DICHIARA

- Che il proprio figlio è stato negli ultimi 14 giorni presso i luoghi più colpiti dal COVID-19 (zona rossa)
- Che il proprio figlio non è stato negli ultimi 14 giorni presso i luoghi più colpiti dal COVID-19 (zona rossa)

Riferimenti normativi

- Decreto-Legge n. 6 del 23 febbraio 2020 recante " Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19"
- DPCM del 23 febbraio 2020 recante Disposizioni attuative del citato decreto-legge n.6 del 23 febbraio 2020
- Circolare del Ministero della Salute n.5443 del 22 febbraio 2020 avente per oggetto: "COVID-19 "Nuove indicazioni e chiarimenti"
- Ordinanza del Ministero della Salute del 21 febbraio 2020 recante " Ulteriori misure profilattiche contro la diffusione della malattia infettiva COVID-19"
- Circolare del Ministero della Salute prot.n.5652 del 24 febbraio 2020 avente per oggetto: "COVID-19. Nuove Indicazioni e chiarimenti"

FIRMA DEL DICHIARANTE