

	<p align="center">Istituto Comprensivo "Madonna di Campagna - San Michele"</p> <p align="center">Segreteria: via Monte Bianco 14 - 37132 Verona</p> <p align="center">Tel 045 975218 - Tel e Fax 045 8921273</p> <p align="center">vr88500b@istruzione.it</p>	
---	---	---

Allegato alla circolare n. 036

Autodichiarazione di Presa Visione dell'Integrazione al Documento della Valutazione dei Rischi da Covid-19. Analisi degli spazi scolastici e misure di igiene e prevenzione nei diversi plessi dell'istituto.

AUTODICHIARAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il
 ____/____/____

a _____ (prov.
 _____)

Residente a _____ (prov.
 _____)

in via _____, n.

Recapito telefonico _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del

In qualità di _____

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di avere preso visione dell'**Integrazione al Documento della Valutazione dei Rischi da Covid-19. Analisi degli spazi scolastici e misure di igiene e prevenzione nei diversi plessi dell'istituto- Protocollo di Istituto e dell'Integrazione al Documento della Valutazione dei Rischi da Covid-19 specifico per la scuola dell'infanzia "Bernini Buri".**

- Di avere preso visione delle **Informative specifiche.**

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 delle strutture scolastiche; 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.

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma