



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI SOCIALI "S. Pertini"

Prolungamento Via Vesalio - 09134 CAGLIARI - ☎ 070/500608 📠 070/523360 - C.F. 80005730926

🌐 www.istitutopertini.edu.it ✉ carf010003@pec.istruzione.it -
carf010003@istruzione.it

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DPR N.445/2000

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Tel _____

Documento di riconoscimento _____

genitore/tutore della studentessa o dello studente (le/gli studentesse/i maggiorenni non devono compilare la riga successiva)

Cognome _____ Nome _____

classe _____ indirizzo _____ plesso _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a un pubblico ufficiale (art.495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere risultato positivo al Covid-19 dal _____
- di aver avuto un contatto stretto con un positivo dal _____
- di essere residente o domiciliato in un comune individuato come zona rossa dal _____

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS Cov_2

Luogo e data _____

Firma leggibile
