



**IV CIRCOLO "G. MARCONI" TRAPANI**

VIALE 11 SETTEMBRE 2001 – 91100 Trapani C.F. 80004490811 - tel. 0923/539178 – fax 0923/555047

e-mail : [tpee00400p@istruzione.it](mailto:tpee00400p@istruzione.it) - [tpee00400p@pec.istruzione.it](mailto:tpee00400p@pec.istruzione.it)

- sito web : [www.guglielmomaroni.edu.it](http://www.guglielmomaroni.edu.it)

Prot.n. 3249/I-1

Trapani, lì 02/10/2020

**AL PERSONALE DOCENTE  
A.T.A.  
AI SIGG. GENITORI  
AI VISITATORI  
SITO WEB**

**CIRCOLARE N.23**

**Oggetto:** sostituzione allegati A e B relativi autocertificazione

Con la presente si informano i Sigg. genitori, il personale docente, ATA e i visitatori che è stata sostituita la modulistica di cui in oggetto.

- allegato 1 \_docenti, ATA , visitatori

- allegato 2 \_genitori

**Il Dirigente Scolastico**

**Ignazio Monticciolo**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 D. lgs 39/1993

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico  
IV Circolo Didattico  
" G. Marconi"  
Trapani

## AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome.....

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

Documento di riconoscimento .....

Ruolo ..... (es. docente, personale ATA, altro)

nell'accesso presso codesto Circolo Didattico, plesso:.....

### SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- 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.

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

Luogo e data .....

Firma leggibile

-----

Allegato 2

Al Dirigente Scolastico  
IV Circolo Didattico  
" G. Marconi"  
Trapani

## AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome.....

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

Documento di riconoscimento .....

**Genitore\ tutore dell' alunno\ a**..... frequentante la classe.....sez.....

del plesso .....

### SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Dichiara che il proprio figlio\ a :

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

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

Luogo e data .....

Firma leggibile

.....