



# Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"

## Settore economico e tecnologico

Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178

Sito web: [www.itcgandreoZZiaversa.it](http://www.itcgandreoZZiaversa.it) – e-mail [cetd21000r@istruzione.gov.it](mailto:cetd21000r@istruzione.gov.it) Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612



I.T.S. "C. ANDREOZZI" - AVERSA  
Prot. 0006540 del 15/06/2021  
07-10 (Uscita)

Ai candidati agli Esami di Stato 2020/21  
Alle famiglie  
Ai Docenti  
Al D.S.G.A.  
Al sito web

### Oggetto: Autocertificazione Misure di prevenzione Emergenza pandemica SARS CoV2

I candidati all'Esame di Stato 2020/21 il giorno della convocazione per il colloquio d'esame potranno accedere all'Istituto previa presentazione del modulo di autocertificazione Emergenza pandemica SARS CoV2 allegato alla presente Comunicazione.

Si precisa che il Modulo di autocertificazione va firmato dal candidato, se maggiorenne, o dall' esercente la responsabilità genitoriale, se minorenni.

Per i candidati minori d'età all'autocertificazione va allegata copia documento di riconoscimento di colui che ha sottoscritto il documento.

Aversa, 15/06/2021



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Prof.ssa Maria Gallo**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del DECRETO LEGISLATIVO N. 39/1993



I.T.S.

“CARLO ANDREOZZI”

Viale Europa 269  
81031 AVERSA (CE)



**Settore Economico:** Amministrazione, Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali

**Settore Tecnologico:** Costruzioni, Ambiente e Territorio – Legno -

**Settore Servizi:** Servizi Socio Sanitari – **Articolazioni:** Ottico

C. Fisc.:81001330612 – Cod. Mecc.: CETED21000R – Distretto n°15 – Ambito: CAM 08 – Cod. Uff.: UF631W–tel/Fax 081 8909178

## Dichiarazione rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2

(vedere informativa associata)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale:

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

di non aver avuto contatti negli ultimi 14 gg. con persone affette da COVID-19 e di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;

di non avvertire sintomi influenzali e di essere consapevole che, in caso di sintomi influenzali manifestatisi anche dopo l'accesso, dovrà immediatamente avvisare il Datore di Lavoro (DS);

di aver preso visione e impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni del Datore di Lavoro (DS) per il contenimento del COVID-19 e di aver preso visione dell'informativa privacy ex. art. 13 Regolamento UE 679/2016 fornita dalla scuola e relativa al trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo.

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

<b>DATA</b>	
<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>LUOGO DI RESIDENZA</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>ORA INGRESSO</b>	
<b>ORA USCITA</b>	
<b>RUOLO</b> ( <i>studente, docente, personale non docente, altro</i> )	
<b>DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO</b>	
<b>FIRMA</b>	