



**IV ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“GALILEO GALILEI”
INDIRIZZO MUSICALE**

Via M. Arcidiacono, n. 2 – 95024 Acireale (CT)
Tel. 095-7634300 Fax 095-604786 C.F. [90050120873](https://www.90050120873.it)
mail ctic8av003@istruzione.it pec ctic8av003@pec.istruzione.it



DICHIARAZIONE DEL VISITATORE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____, in via _____
_____, tel. _____

in ottemperanza alle disposizioni di legge e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c. p.)

DICHIARA

1. di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
2. per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
3. di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
4. di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e, come rilevato dal personale addetto all'ingresso dell'istituzione scolastica, di non avere temperatura corporea, pari o superiore a 37,5 °C;
5. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni di cui ai punti 2, 3 e 4.

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a mantenere la distanza di sicurezza di almeno 1 metro, indossare la mascherina chirurgica coprendo correttamente il naso e la bocca, osservare le regole di igiene delle mani, seguire eventuali altre indicazioni del personale della scuola.

Acireale, _____

Il dichiarante
