



DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000 RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA del giorno _____

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente a _____

Documento di identità _____ n° _____ Rilasciato da _____

in data _____

Numero di telefono _____ email _____

in qualità di studente, nell'accedere presso l'edificio _____ aula _____

(indicare la sede di svolgimento dell'attività didattica), dalle ore _____ alle ore _____

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, dichiara quanto segue:

- di non presentare febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi d'infezione respiratoria acuta, simil-influenzale o sintomi caratterizzati da alterazioni del gusto e dell'olfatto in data odierna;
- di non aver presentato quadri clinici come sopra descritti negli ultimi 14 giorni o, in alternativa, di avere strettamente seguito tutte le indicazioni e prescrizioni fornite dal proprio medico di medicina generale o dalla ASL territorialmente competente;
- di non essere in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario;
- di non aver avuto, per quanto di conoscenza, contatti con casi di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di aver preso visione e di aver compreso i contenuti dell'informativa relativa alle misure per contrastare e contenere la diffusione del virus, pubblicata sul sito istituzionale dell'Accademia Ligustica di Belle Arti di Genova, disponibile al seguente indirizzo:

<https://www.accademialigustica.it/in-caso-di-emergenza/> > Protocollo Covid

La presente dichiarazione è rilasciata quale misura di prevenzione in relazione all'emergenza pandemica da SARS-CoV-2.

Data _____

Firma