



ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEMARCIANO\_MARINA  
Via G. Marconi 26, 60018 MONTEMARCIANO (AN) tel. 071915239-fax 071915050  
e-mail: [anic82300t@istruzione.it](mailto:anic82300t@istruzione.it), pec: [anic82300t@pec.istruzione.it](mailto:anic82300t@pec.istruzione.it)  
c.f. 93084480420, codice univoco dell'Ufficio UFUQEM  
[www.icmontemarciano.edu.it](http://www.icmontemarciano.edu.it)

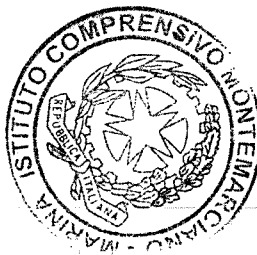
A tutto il personale in servizio  
Al DSGA  
Agli atti della scuola  
All'Albo

OGGETTO: Campagna di screenings Virus SARS-COV2-personale docente ed ATA

Facendo seguito alla nota 8722 del 7/08/2020 del Ministero della Salute si comunica che è possibile effettuare il test sierologico volontario entro l'inizio delle lezioni e fino alla settimana antecedente all'inizio delle attività didattiche presso la nostra scuola il giorno di venerdì 4 settembre 2020 dalle ore 10,00 in poi presso l'ingresso principale della porta a vetri in via delle Querce 36 a Marina. Per effettuare il test è necessario presentarsi, mettersi in coda distanziati e compilare l'atto notorio allegato. Questo Istituto ha aderito all'iniziativa FIMMG che prevede appunto la possibilità che gli Istituti effettuino il test per i propri dipendenti all'interno della scuola stessa. Chi volesse usufruire di questo servizio può comunicarlo durante il collegio di settore del giorno 01/09/2020, oppure tramite prenotazione via e-mail alla posta istituzionale [ANIC82300T@ISTRUZIONE.IT](mailto:ANIC82300T@ISTRUZIONE.IT), entro e non oltre le ore 14,00 del giorno 02/09/2020 al fine di comunicare ai sanitari il numero esatto dei test sierologici che necessiteranno. Durante l'attesa all'esterno onde evitare assembramenti si richiede di indossare la mascherina chirurgica, di mantenere le distanze di sicurezza, si ricorda che è tassativo non presentarsi nei casi esclusi dall'autocertificazione allegata da compilarsi seduta stante all'atto dell'ingresso a scuola unitamente alla disinfezione delle mani, della misurazione della temperatura come misura di prevenzione e sicurezza stabilita dal Responsabile della sicurezza dell'Istituto: prof.ssa Angela Iannotta.

Allegati: Autocertificazione, Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

H. DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Angela Iannotta



**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI UFFICI  
(MMG)**

Io sottoscritto ..... nato a ..... il .....

residente a ..... Via ..... n° .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARO**

di prestare servizio in qualità di:

Docente           Personale ATA           Altro

PRESSO:

Istituto Scolastico Statale  .....

Istituto Scolastico Paritario  .....

Ente di Formazione (erogante leFP)  .....

Con sede in .....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo, data)

Il dichiarante  
.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inviata (all'ufficio competente) per posta, via fax o tramite incaricato allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità.



ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEMARCLANO\_MARENA  
 Via G. Marconi 26, 60018 MONTEMARCLANO (AN) tel. 071915239-fax 071915050  
 e-mail: [anic82300t@istruzione.it](mailto:anic82300t@istruzione.it) pec: [anic82300t@pec.istruzione.it](mailto:anic82300t@pec.istruzione.it)  
 c.f. 93084480420, codice univoco dell'Ufficio UFUQEM  
[www.icmontemarclano.edu.it](http://www.icmontemarclano.edu.it)

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE ai sensi del DPR 445/2000

Il/la Sottoscritto/a,

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

Luogo di nascita.....(.....) data di nascita.....

Documento di riconoscimento.....

Ruolo.....(es: studente, docente, esperto, personale comunale, educatore, operaio comunale, altro)

Nell'accesso al plesso scolastico .....  
 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 CoV2. Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione dell'informativa prot.3745 del 01/07/2020 C717-U pubblicata all'Albo e sul sito di questa pubblica istituzione.

Luogo e data.....

Firma leggibile  
 ( dell'interessato ) .....