**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE L. DES AMBROIS**

**Esami di Stato 2020/2021**

 **REGISTRO DEGLI ACCESSI dei candidati e degli accompagnatori**

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

adottata in applicazione del Protocolo d'intesa Governo-Parti Sociali del 21/05/2021

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui al combinato disposto dell'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8

marzo 2020 e dell'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020 concernenti lo spostamento delle persone fisiche

all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ordinanze della propria Regione di appartenenza;

di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni, di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020, di non presentare sintomatologia respiratoria e di non avere temperatura corporea superiore ai 37,5°C, avendola misurata in autonomia in data odierna, di non essere stato a contatto con persone positive negli ultimi 14 giorni.

di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2. del Decreto del

Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non

costituisca più grave reato).

Il trattamento delle informazioni qui raccolte, avviene in presenza di condizione di emergenza sanitaria nazionale COVID-19, pertanto si procedere in parziale deroga

alle prescrizioni del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

**Apportando la propria firma si attesta e dichiara di accettare quanto indicato nell’autodichiarazione soprastante.** Esempio:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | **Cognome e nome** | **Motivo di Accesso:****A** = Accompagnatore Esame di Stato**C** = Candidato Esame di Stato**P** = Presidente di commissione | **Data** | **Ora****ingresso** | **n. cellulare** | **Firma** |
| **1** | Rossi Alberto | A | 15/06/2020 | 08.20 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | **Cognome e nome** | **Motivo di Accesso:****A** = Accompagnatore Esame di Stato**C** = Candidato Esame di Stato**P** = Presidente di Commissione | **Data** | **Ora****ingresso** | **n. cellulare** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | **Cognome e nome** | **Motivo di Accesso:****A** = Accompagnatore Esame di Stato**C** = Candidato Esame di Stato**P** = Presidente di Commissione | **Data** | **Ora****ingresso** | **n. cellulare** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | **Cognome e nome** | **Motivo di Accesso:****A** = Accompagnatore Esame di Stato**C** = Candidato Esame di Stato**P** = Presidente di Commissione | **Data** | **Ora****ingresso** | **n. cellulare** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Riportare a mano il numero progressivo nelle pagine successive alla prima.

**Utilizzare questa pagina vuota per poter coprire le informazioni**

**compilate precedentemente.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | **Cognome e nome** | **Motivo di Accesso:****A** = Accompagnatore Esame di Stato**C** = Candidato Esame di Stato | **Data** | **Ora****ingresso** | **n. cellulare** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |