

AUTODICHIARAZIONE STUDENTI

Inviare al **docente** e al **coordinamento** di riferimento psi@ius.to ; mpsi@ius.to ; sde@ius.to

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____ Matricola _____

Iscritto al Corso di:

- Baccalaureato/Laurea in Psicologia dello sviluppo e dell'educazione
- Baccalaureato/Laurea in Educatore Professionale Socio Pedagogico
- Baccalaureato/Laurea in Educatore Professionale per i servizi educativi per l'infanzia
- Licenza/Laurea Magistrale in Psicologia clinica e di comunità
- Licenza/Laurea Magistrale in Psicologia applicata all'innovazione digitale
- Licenza/Laurea Magistrale in Psicologia dello sviluppo e dell'educazione
- Licenza/Laurea Magistrale in Psicologia del lavoro, delle organizzazioni e della comunicazione

DICHIARA

- di essere risultato **positivo** al tampone Covid-19 effettuato in data _____

RICHIEDE

Di poter usufruire della didattica a distanza erogata da IUSTO dal _____ al _____

Allega ESITO DEL TAMPONE o DOCUMENTAZIONE attestante lo stato di positività.

La riammissione in aula è subordinata all'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare con esito negativo.

Dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità.

Data _____



Firma originale del/la dichiarante (per esteso e leggibile)