



ISTITUTO MUSICALE SAMMARINESE

AUTOCERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE ANTI COVID-19 O DI AVVENUTA GUARIGIONE DA COVID-19
ai sensi degli Artt.12-13 della Legge 05/10/2011 n.159

Io sottoscritto/a _____ [cognome e nome]
nato/a a _____ in data _____
codice I.S.S. _____

in nome e per conto mio

in nome e per conto di _____ [in caso di allievo minorenni]
codice I.S.S. _____ di cui sono _____ ,

pienamente consapevole delle personali responsabilità civili e penali che mi assumo per la veridicità delle dichiarazioni qui sotto elencate nonché della possibilità di verifica attribuite al creditore dall'articolo 2 comma 4 del Decreto Legge n.186/2011,

al fine di essere esentato dall'obbligo di utilizzo della mascherina, ai sensi del Decreto – Legge 30 aprile 2021 n.85,

DICHIARO

di essere in possesso della tessera vaccinale, oppure di certificato cartaceo di avvenuta vaccinazione;

di essere in possesso di certificato di guarigione dal SARS-CoV-2 emesso nei 6 mesi precedenti;

di essere in possesso di documentazione attestante il possesso di anticorpi superiori a 50 con esame anticorpale effettuato in data successiva all'1 aprile 2021 e non prima del quarantesimo giorno dalla data di somministrazione della prima dose vaccinale.

Data e luogo

Firma
