

AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

Ruolo _____ (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico _____
sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, 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/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato/a 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 Cov 2

Luogo e data _____

Firma leggibile
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)
