AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

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 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 CoV 2.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

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