

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome Nome.....

Luogo di nascita.....Data di nascita.....

Documento di riconoscimento.....

Ruolo.....(es. studente, docente, personale non docentem, 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° Cin 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 riguarda di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

LA PRESENTE AUTODICHIARAZIONE VIENE RILASCIATA QUALE MISURA DI PREVENZIONE CORRELATA CON LA EMERGENZA PANDEMICA DEL SARS-COV2

Luogo e data

Firma leggibile

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

-