

## Autodichiarazione

IL Sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_ ( es studente, docente, 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 febbrile 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 CoV2

Luogo e data

Firma leggibile

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