

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto, Cognome Nome
..... Luogo di nascita Data di
nascita Documento di riconoscimento
..... 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 essersi sottoposto volontariamente alla misurazione della temperatura da parte del personale scolastico preposto;
- 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 sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Recapito telefonico per eventuale tracciamento contatti: _____.

Luogo e data

Firma leggibile

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

.....