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)

....................................................................................