



Autocertificazione COVID_19

AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento n.

Ruolo..... (es. docente, personale non docente, genitore, altro)

(SE GENITORE) Cognome e nome dell'alunno

.....

Nell'accesso presso l'Istituto Scolastico:

- ☐ Scuola Secondaria di I° grado
- ☐ Primaria Alento
- ☐ Primaria D'Annunzio
- ☐ Primaria Foro
- ☐ Infanzia Foro
- ☐ Infanzia Michetti
- ☐ Infanzia Piane

Classe/Sezione

DICHIARA

sotto la propria responsabilità o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, di:

- non presentare sintomatologia o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- 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/a e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....