



AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

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

nell'accesso presso questo istituto sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un
esercitante la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria (rinorrea, tosse, difficoltà respiratoria), temperatura corporea superiore a 37,5° o altra sintomatologia simil-influenzale (es. brividi, spossatezza, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto), anche relativamente agli ultimi tre giorni;
- di non provenire da zone a rischio e di non aver avuto contatti con persone positive al SARS – CoV-2 negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato in quarantena o in isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni.

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

Luogo e data

Firma leggibile

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