

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto, Cognome ..... Nome .....  
..... Luogo di nascita .....

Data di nascita ..... Documento di riconoscimento .....

Ruolo..... (es. studente, docente, personale non docente, altro) nell’accesso presso l’Istituto Scolastico IS – Liceo Artistico – Liceo Musicale – IPIA, sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- Di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento.

Dichiara altresì di obbligarsi ad informare immediatamente l’Istituto qualora successivamente alla presente dichiarazione dovesse accusare sintomi da Covid-19 o contrarre la malattia da Covid-19 od entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicate.

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)

.....