AUTODICHIARAZIONE

ll sot	ttoscritto,		- 12	VA TWY	Port of
Cogn	nomeNo	me			
Luog	go di nascita Dat	a di nascita			
Nella	a qualità di:				
	Studente				-
	Altro		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
nell'a	accesso presso l'Istituto Scolastico			************	********
	sotto la propria responsabilità (se maggiorenne)				
	sotto la responsabilità di un esercente la responsabilità genitoriale,				
dichi	iara 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 in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 7 giorni;				
	di non essere stato a stretto contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.				
La pr	resente autodichiarazione viene rilasciata quale misura d	i prevenzione correl	ata co	on l'emer	genza
pand	demica del SARS CoV 2.				
Luog	go e data	Firma leggibile	9		
	(dell'interessato e/o	dell'esercente la resp	onsabi	lità genito	riale)