

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Nella qualità di:

Studente Visitatore

Altro

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne)

sotto la responsabilità 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 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 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)