

AUTODICHIARAZIONE

ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

Classe _____ Sezione: _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che può accedere presso l'Istituto

Scolastico _____ Sede _____

in quanto:

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5 °C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non é stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non é stato a contatto con persone positive, per quanto di sua 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
