



AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita.....Data di nascita.....

Documento di riconoscimento (per gli esterni).....

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

nell'accesso presso Istituto Scolastico.....

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena per positività al Covid 19;
- di non essere stato, nei 14 giorni precedenti, a contatto con un paziente positivo al Covid19;
- di aver proceduto alla misurazione della temperatura corporea, non rilevando una temperatura superiore a 37,5° C. ;
- di trovarsi in stato di buona salute e non soffrire di sintomi influenzali (tosse, raffreddore, influenza);
- di essere in possesso dei dispositivi di protezione individuale

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)

.....

Recapito telefonico