

## AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto Cognome ..... Nome .....

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

Documento di riconoscimento .....

Ruolo..... (es. studente, docente, personale non docente, genitore /tutore etc.)

(in caso di alunno minorenni) dell'alunno Cognome ..... Nome ..... Classe.....

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico .....

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) / 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 presentare ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2, quali la perdita o l'alterazione del gusto o dell'olfatto;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti al Dirigente Scolastico e/o al DSGA per tutto il periodo di servizio nell'Istituzione Scolastica;
- di non accedere alle sedi scolastiche qualora in futuro le condizioni dichiarate mutino e il sottoscritto si trovasse in una delle condizioni di cui sopra, di seguire in quel caso le indicazioni dell'autorità sanitaria.

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)

.....