

AUTODICHIARAZIONE

valida per gli esami di riparazione / esami integrativi

Il sottoscritto/a (nome e cognome del genitore o dello studente se maggiorenne) _____ nato/a il ____ . ____ . ____ a _____ (____), residente in _____ (____), via _____

dichiara sotto la propria responsabilità che:

(indicare il nome cognome del figlio in caso di studente minorenni)

- il proprio figlio _____

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento contumaciale con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore ovvero di non essere risultato positivo al COVID 19;
- non è stato in quarantena o isolamento contumaciale negli ultimi 14 giorni;
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Dichiara inoltre di prestare consenso alla rilevazione della temperatura corporea prima dell'accesso ai locali della scuola.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data _____

Firma leggibile



PRIMARIA
SEC. PRIMO E SECONDO GRADO
LINGUISTICO mediazione e org. di eventi culturali
SCIENTIFICO biomedica e robotica
ITE marketing e comunicazione
ITT tecnologie per l'impresa 4.0

CENTRO ORIENTAMENTO
LABORATORIO PROVE
BIBLIOTECA
OSPITALITÀ ed EVENTI
CENTRO GIOVANILE
CHIESA SEMIPUBBLICA



Ragione Sociale:
Casa Religiosa Collegio Salesiano Astori
C.F e P.IVA: 00501850267



Via Marconi 22, 31021
Mogliano Veneto (TV)



tel 041.59.87.111
fax 041.5903042



astori@astori.it
www.astori.it