

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a _____ nato/a il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente in _____ (____),
via _____

Riferimento telefonico/indirizzo email _____

dichiara sotto la propria responsabilità di

- non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non essere 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 essere stato in quarantena o isolamento contumaciale negli ultimi 14 giorni;
- non essere 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
