

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome

numero telefono

Documento di riconoscimento

Motivo dell'accesso

Ora entrata

Ora uscita

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- o di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,50 C in data odierna e nei tre giorni precedenti ;
- o di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni ;
- o di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro 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