

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA SINTOMI SARS-COVID19

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

a _____ Prov. _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

classe _____ documento di riconoscimento _____ rilasciato

il _____ da _____ Prov. _____

nell'accesso presso l'Istituto scolastico DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 10/14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 10/14 giorni.
- di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, introdotti dal DPCM del 13 ottobre 2020 e del 18 ottobre 2020, o di altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione, della Provincia o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica SARS COVID19.

Firma leggibile _____

Data _____