

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,
COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI
NASCITA _____

DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO _____

RUOLO (studente, docente, ATA, altro)

nell'accesso presso l'Istituto
Scolastico _____

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la
responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- 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 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Riservato a chi proviene da Croazia, Grecia, Malta, Spagna :

- allega un certificato che attesti di aver effettuato il test con tampone naso-faringeo con risultato negativo

Riservato per chi ha soggiornato in Sardegna nei sette giorni precedenti alla data odierna:

- allega un certificato che attesti di aver effettuato il test con tampone naso-faringeo con risultato negativo

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.

Luogo e data _____

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)