

A U T O D I C H I A R A Z I O N E

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogodi nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ scadenza\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Ruolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(studente,docente,personale non docente,altro)

Nell’accesso presso l’Istituto Scolastico I.I.S.S. “ E. Majorana” di Martina Franca (TA) sotto la propria responsabilità genitoriale dichiara quanto segue:

* di non presentare sintomatologia respiratoria e febbre superiore a 37,5 C in data odierna e nei 3 giorni precedenti:
* di non essere stato in quarantena in isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* di non essere stato a contatto con persone positive,per quanto di loro conoscenza,negli ultimi 14 giorni;
* Si impegna a comunicare immediatamente l’eventuale insorgenza di una delle situazioni soprariportate.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con emergenza pandemica del SARS Cov2.

Martina Franca, li\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_