

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

Ruolo docente (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico I.T. Giannone Masi 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° C 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.
- di essere vaccinato con prima dose il _____, con seconda dose il _____
- di avere eseguito il tampone _____ in data _____ e di essere risultato _____ (non oltre le 48 ore precedenti l'esame).

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data _____

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

.....