

**AUTODICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno .....classe/sezione .....plesso.....

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Nell'accesso del proprio figlio presso l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- Che il proprio figlio non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Che il proprio figlio non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Che il proprio figlio non è stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

Del genitore/tutore \_\_\_\_\_