

## AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_ (docente, ata e altro)

Nell'accesso a scuola il giorno \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità 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.

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

Vittoria li \_\_\_\_\_

Firma ( leggibile)

\_\_\_\_\_