

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita.....Data di nascita.....

Residenza/Domicilio

Documento di riconoscimento.....

Numero di telefono

Ruolo..... (es. docente, personale ATA, genitore, fornitore, altro)

Nell'accesso presso l'istituto scolastico IC Costabile GUIDI(plesso.....)

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 in isolamento 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-CoV2

Data

Firma leggibile

.....