## **AUTODICHIARAZIONE**

ii sottoscritto,	
Cognome Nome	
Luogo di nascita Data di nascita	
Documento di riconoscimento	
Ruolo (es. studente, docente, personale non doc	cente, altro)
nell'accesso presso l'Istituto Scolasticosotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la genitoriale, dichiara quanto segue:	responsabilità
<ul> <li>di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in e nei tre giorni precedenti;</li> <li>di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni.</li> <li>di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro con ultimi 14 giorni.</li> </ul>	orni;
La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.	correlata con
Luogo e data	
Firma leggibile (dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)	