

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo (es. genitore, esperto, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico Comprensivo "Balilla Paganelli", plesso

sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- di non aver presentato sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C nei tre giorni precedenti;
- di sottoporsi alla rilevazione della temperatura corporea da parte del personale scolastico al momento dell'accesso alla sede del corso;
- 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.

Luogo e data

Firma leggibile

.....