

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

(cognome e nome)

genitore o titolare della responsabilità genitoriale di (cognome e nome)

..... studente della classe.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA che il minore *:

- ✓ non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti
- ✓ non ha avuto contatti negli ultimi 14 gg con persone affette da COVID-19 e non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- ✓ non avverte sintomi influenzali e di essere consapevole che, in caso di sintomi influenzali manifestatisi anche dopo l'accesso, dovrà immediatamente avvisare il Referente scolastico COVID 19 e la vicaria;
- ✓ ha preso visione e si impegna a rispettare tutte le disposizioni del dirigente scolastico per il contenimento dell'emergenza pandemica da SARS-CoV-2.

<i>data</i>	<i>firma del genitore / tutore / studente maggiorenne</i>

*gli studenti maggiorenti possono compilare autonomamente il presente modulo solo se hanno depositato la propria firma presso la segreteria didattica