

AUTODICHIARAZIONE
(09/10/2020 u.a.)

Il sottoscritto,

Cognome Nome.....

Luogo di nascita Data di nascita.....

Documento di riconoscimento

Ruolo... (es. studente, docente, personale non docente,altro)

Classe.....Sez.....Plesso..... (se studente)

nell'accesso presso Istituto Scolastico "G.Palombini" sede.....

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C 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

Si dichiara che l'alunno.....è stato assente nei giorni..... ed il medico curante non ha ritenuto necessario attivare il percorso diagnostico terapeutico per il Covid19 (da compilare a cura del genitore in caso di assenza per indisposizione e per la riammissione a scuola).

oppure

Si dichiara che l'alunno.....è stato assente nei giorni.....per motivi personali- familiari e non per motivi di salute (da compilare a cura del genitore in caso di assenza e per la riammissione a scuola)

oppure

Si dichiara che l'alunno.....è stato assente nei giorni.....per motivi di salute e si allega alla presente autocertificazione il certificato medico (oppure: si dichiara che il certificato medico è stato inviato per posta elettronica) (sottolineare la frase che interessa)

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

Luogo e data.....

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)