

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

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

ISTITUTO SUPERIORE DI RIPOSTO

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico
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.
- di aver avuto in dotazione dalla scuola n. __mascherine chirurgiche sufficienti alricambio dopo ogni sessione per l'intera durata delle prove di esame.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 ed è da ritenersi resa, **salvo tempestiva comunicazione che ne annulli l'efficacia**, anche per i giorni seguenti in cui il/la sottoscritto/a dovrà far accesso nei locali scolastici per lo svolgimento degli esami di stato dell'AS 19/20.

Luogo e data

Firma leggibile

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

.....

Il presente documento deve essere sottoscritto, con firma per esteso e leggibile, nei modi di cui all'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, allegando copia del documento di identità dei sottoscrittori, in corso di validità.