

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a _____ nato/a il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente in _____ (____),
via _____

In qualità di genitore/tutore legale di
(nome e cognome dello studente) _____
nell'accesso presso l'Istituto ASTORI per frequentare i mini stage proposti dalla scuola secondaria di
secondo grado, dichiara sotto la propria responsabilità che lo studente:

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore ovvero di non essere risultato positivo al COVID 19
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Dichiara inoltre di prestare consenso alla rilevazione della temperatura corporea dello studente prima dell'accesso ai locali della scuola.

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 potestà genitoriale)
