

AUTOCERTIFICAZIONE STUDENTI

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

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

Genitore dell'alunno (in caso di alunno minorenni) _____

nell'accesso presso Istituto Scolastico Marco Polo, sotto la propria responsabilità o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

DICHIARA

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° in data odierna o nei tre giorni precedenti
- di non essere in stato di quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
- di non essere stato in 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

Cecina,

Firma leggibile

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