

## AUTODICHIARAZIONE

### ACCESSO AI LOCALI SCOLASTICI PER MODULI PON

Il sottoscritto Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento.....

Ruolo..... (es. genitore, tutore, docente, non docente...)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico:  Primaria Alighieri  1°grado Mari, sotto la propria responsabilità,

#### 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 a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni e di non essere posto in quarantena o isolamento domiciliare dagli Organi Sanitari competenti;
- (se genitore/tutore) che il proprio figlio/a (Cognome e nome.....) non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- (se genitore/tutore) che il proprio figlio/a (Cognome e nome.....) non e' stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni e non è posto in quarantena o isolamento domiciliare dagli Organi Sanitari competenti;

**La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 e ha valore per tutta la durata del modulo PON.**

**Qualora le condizioni sopra indicate mutassero, sarà sua cura e responsabilità informare la scuola e assumere le conseguenti determinazioni del caso per favorire il contenimento della pandemia.**

Luogo e data : ....., li .....

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

.....