AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,	
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Documento di riconoscimento	
Ruolo (es. stude	nte, docente, personale non docente, altro)
nell'accesso presso l'Istituto Scolasticosotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o genitoriale, dichiara quanto segue:	
 di non presentare sintomatologia respiratori e nei tre giorni precedenti; di non essere stato in quarantena o isolamen di non essere stato a contatto con persone ultimi 14 giorni. 	
La presente autodichiarazione viene rilasciata d'emergenza pandemica del SARS CoV 2.	լuale misura di prevenzione correlata con
Luogo e data	
Firma leggibile (dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale	·)