

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome NomeLuogo di
nascita Data di nascita..... Documento
di riconoscimento

Genitore dell'alunno

Cognome NomeLuogo di
nascita Data di nascita nell'accesso
presso Liceo classico Pietro Colletta, sede della Scuola _____ del Comune
di _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il proprio figlio :

- **NON PRESENTA** febbre uguale o superiore a 37.5° nel giorno di accesso a scuola e nei tre giorni antecedenti;
- **NON E' STATO IN QUARANTENA** o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni dal giorno di accesso a scuola;
- **NON E' STATO A CONTATTO CON PERSONE POSITIVE**, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni dal giorno di accesso a scuola.

Nel caso in cui l'alunno rientri in una, o più di una, delle situazioni indicate in precedenza **NON DOVRÀ PRESENTARSI A SCUOLA.**

Qualora dovessero cambiare le suddette condizioni si impegna a comunicarlo immediatamente alla segreteria 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 del
genitore o dell'esercente la patria potestà

.....