

## AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto

COGNOME.....

NOME.....

LUOGO..... DATA DI NASCITA.....

RUOLO..... (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'\_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, 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 in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di aver preso visione del protocollo sulla sicurezza pubblicato sul sito istituzionale.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID19.

Luogo e data

Firma leggibile

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