**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto,

Cognome …………………………………..……………………..…… Nome …………………………………….……………………

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

Documento di riconoscimento (precisare tipologia: Carta di Identità – Passaporto – Patente): ……………………………………………………………. N……………………………………………………………………………………

In qualità di ………………………………………..……………. (es. studente, genitore)

In occasione dell’accesso presso l’Istituto Scolastico I.I.S.S. MARCO POLO BARI - sotto la propria responsabilità (se trattasi di studente maggiorenne) o come esercente la responsabilità genitoriale del proprio figlio: (specificare cognome e nome dello studente) ………………………………………………………………

**dichiara quanto segue** *(in caso di alunno maggiorenne)*:

* 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.

**dichiara che il proprio figlio** *(in caso di alunno minorenne)*:

* non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* non è stato a contatto con persone positive, per quanto di sua 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 ……………………………………..

Firma leggibile

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

…………………………………………………………………………