

Al Dirigente dell'Istituto "C.Battisti" - Cogliate

Il sottoscritto/la sottoscritta,

Cognome _____, Nome _____,

Luogo di nascita _____ (____), data di nascita _____,

Documento di riconoscimento _____

Ruolo:

- genitore dell'alunno/alunna, _____
classe _____ plesso _____
- docente,
- personale non docente,
- altro (specificare): _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

nell'accesso presso i plessi dell'Istituto Scolastico " Cesare Battisti" di Cogliate

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.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS COVID 19.

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante
