Al Dirigente Scolastico

IC "BEATO FRANCESCO MARIA GRECO"

ACRI (CS)

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

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

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

Genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la Sezione/Classe\_\_\_\_\_\_\_del

Plesso di Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

* Il bambino/ragazzo non ha presentato nei tre giorni precedenti sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C , né presenta detta sintomatologia in data odierna;
* Il bambino/ragazzo non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimo 14 giorni;
* Il bambino/ragazzo non è 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 conl’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Acri, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_