

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto, (Cognome)..... (Nome)

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo..... (es. genitore, familiare, docente esterno, rappresentante, esperto...)

Cellulare e-mail

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico S. M. Maddalena sotto la propria responsabilità,

dichiara

- 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 COVID - 19.

La presente dichiarazione verrà giornalmente confermata.

Livorno

Firma leggibile

.....

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto, (Cognome)..... (Nome)

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo..... (es. genitore, familiare, docente esterno, rappresentante, esperto...)

Cellulare e-mail

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico S. M. Maddalena sotto la propria responsabilità,

dichiara

- 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 COVID - 19.

La presente dichiarazione verrà giornalmente confermata.

Livorno

Firma leggibile

.....