

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE SINTOMATOLOGIA COVID-19 – ALUNNI -

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
_____ in Via _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____, frequentante la classe _____
sezione _____ del plesso _____
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'artt. 495 C.P.

DICHIARA sotto la propria responsabilità

per il proprio figlio/a

- **l'assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37,5°C anche nei tre giorni precedenti;**
- **non essere stati in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;**
- **non essere stati a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;**

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Firma di uno dei genitori o
di chi esercita la patria potestà
