**DICHIARAZIONE per l’accesso in Istituto durante l’emergenza COVID-19**

Il sottoscritto,

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

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

Documento di riconoscimento …………………………………………………………….

Ruolo………………………………………..……………. (studente maggiorenne, genitore)

nell’accesso presso Istituto Scolastico ……………………………………………………………………………….………..

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità genitoriale o personale, nel caso dello studente maggiorenne, quanto segue:

* che il figlio non presenta / di non presentare (studente maggiorenne) sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e che non ha presentato sintomi di tale patologia nei tre giorni precedenti;
* che il figlio non è stato / di non essere stato (studente maggiorenne) in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* che il figlio non è stato / di non essere stato (studente maggiorenne) a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
* che il figlio non è rientrato / di non essere rientrato (studente maggiorenne) da un Paese estero per il quale è richiesta la quarantena o, nel caso, di aver rispettato il periodo di quarantena.

**SI RICORDA IL DIVIETO DI ASSEMBRAMENTO e L’OBBLIGO DI MANTENERE LA DISTANZA INTERPERSONALE DI 1 METRO in tutti gli ambienti dell’edificio scolastico.**

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)…………………………………………..