**DICHIARAZIONE**

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

Il sottoscritto, …………………………………..……………………..………………………………………….…………………… Luogo di nascita ………………………………………….………... Data di nascita ………………………..…………………. Documento di riconoscimento …………………………………………………………….

Ruolo………………………………………..……………. (studente maggiorenne, genitore) per l’accesso all' Istituto Scolastico ……………………………………………………………………………….………..

dell'alunno ……………………………………………………………………………….……….. Classe .........................

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità genitoriale o personale (nel caso dello studente maggiorenne), che lo studente:

o non presenta 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;

o non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

o non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

o non è rientrato da un Paese estero per il quale è richiesta la quarantena o viceversa di aver rispettato il periodo di quarantena.

o ha rispettato quanto disposto con DPCM del 03/12/2020 e D.L. 18 dicembre 2020, n.172, in ordine all'osservanza delle norme di prevenzione ivi contenute.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2 (DPCM 03/12/2020, DECRETO-LEGGE 18 dicembre 2020, n. 172).

Luogo e data ……………………………………..

Firma leggibile (dell’interessato e/o dell’esercente la responsabilità genitoriale) ………………………..