ALLEGATO 2

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome …….. Nome……

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

Documento di riconoscimento …….…….…….

Ruolo .....(es. studente, docente, personale non docente, altro)

dovendo accedere all'Istituto scolastico

I S T I T U T O C O M P R E N S I V O N O R D 1

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna, così comenei tre giorni precedenti la data odierna;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14giorni;
- 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 SARS CoV 2.

Luogo e data ……..

Firma leggibile
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

……

I dati verranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Per maggiori informazioni, può visionare l'informativa privacy sul sito dell'istituzione scolastica: