

AUTOCERTIFICAZIONE

__1__ sottoscritt__,
Cognome _____
Nome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Documento di riconoscimento _____
N° _____ rilasciato da _____
Ruolo _____
N° Telefonico di contatto _____

ai fini dell'accesso presso l'edificio scolastico _____
dipendente dall'Istituto Comprensivo "VITO INTINI"

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza delle conseguenze connesse al rilascio di dichiarazioni mendaci:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato/a a contatto con persone positive, per quanto a propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sintomatologie riconducibili al COVID che dovessero insorgere successivamente.

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

Monopoli, _____
