Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo

Montalto scalo

**AUTODICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:**

* il/la proprio/a figlio/a non ha presentato nei tre giorni precedenti sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C , né presenta detta sintomatologia in data odierna;
* il/la proprio/a figlio/a non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

 il/la proprio/a figlio/a non è stato/a 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) ....................................................................................