

**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 \_\_\_\_\_ (padre, madre, tutore legale) dell'alunno \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_,

nell'accesso presso Istituto Scolastico "IMBRIANI-SALVEMINI"

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità genitoriale, quanto segue:

- che il figlio 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;
- che il figlio non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che il figlio non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- che il figlio non è rientrato 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.

Andria, \_\_\_\_\_

Firma leggibile dei genitori (o degli esercenti la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_