**AUTODICHIARAZIONE per l’accesso all’Istituto Comprensivo Martiri della Libertà durante l’emergenza COVID-19**

Il sottoscritto,

Cognome …………………………………..……………………..…… Nome …………………………………….……………………

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

Documento di riconoscimento …………………………………………………………….

Ruolo………………………………………..……………. (DOCENTE, PERSONALE NON DOCENTE, ALTRO)

nell’accesso presso Istituto Scolastico ……………………………………………………………………………….………..

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
* di non essere rientrato da un Paese estero per il quale è richiesta la quarantena o, nel caso, di aver rispettato il periodo di quarantena.

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)………………………………………………