

Autodichiarazione per studente maggiorenne

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____
Residenza _____ Via _____ N° _____
Frequentante la classe _____ plesso/succursale _____ di questo
istituto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76
del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

Dichiara di

- Non presentare in data odierna e di non aver presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C
- Non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia(stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto
- Non essere stato in contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi
- Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
- Non essere in contatto con persone positive sottoposte a quarantena
- Non essere in contatto con persone con test rapido positivo in attesa di tampone molecolare (ASP).
- Non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio

Data _____

Firma Leggibile
