

## ALLEGATO 1

### AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto, **Nome** ..... **Cognome** .....

**Luogo di nascita** ..... **Data di nascita** .....

**Documento di riconoscimento** .....

**Ruolo** ..... (es. studente, docente, personale non docente, altro) **nell'accesso al plesso** .....  
**dell'Istituto Scolastico,**

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, **dichiara 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.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

**Data odierna** .....

#### Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....

Dirigente scolastico

.....

R.S.P.P.

arch. A. Fort

R.L.S.

.....