

AUTODICHIARAZIONE

IL/LA sottoscritto/a.....

GENITORE DELL'ALUNNO/A..... classe.....

Scuola Primaria _____ – I. C. Pescara 6

DICHIARA

- ☐ di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C né di averne avute nei tre giorni precedenti;
- ☐ di aver provveduto autonomamente, prima dell'accesso agli edifici dell'Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37.5°;
- ☐ di non essere sottoposto alla misura di quarantena o dell'isolamento fiduciario, con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore né di essere stato nei 14 giorni precedenti;
- ☐ di non avere familiari o conviventi risultati positivi al COVID-19;
- ☐ di non aver avuto contatti diretti con soggetti sottoposti a stato di quarantena;
- ☐ di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

Pescara,.....

FIRMA

.....