

**Autodichiarazione Esame di Stato - Covid19**

La/Il sottoscritto/a

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo

Studente

Docente

Personale ATA

Altro

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico "J. C. Maxwell" sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

**DICHIARA**

- 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 SARS CoV 2.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma leggibile

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

\_\_\_\_\_