

Autodichiarazione Esame di Stato - Covid19

La/Il sottoscritto/a

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo

<input type="checkbox"/>	Studente
<input type="checkbox"/>	Docente
<input type="checkbox"/>	Personale ATA
<input type="checkbox"/>	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)
