
PREVENZIONE RISCHIO BIOLOGICO PROCEDURE OPERATIVE PER LA SCUOLA DAL 18/05/'20

ALL'ISTITUTO SCOLASTICO "SAN GAETANO"
Viale di Trastevere 251
00153 Roma

AUTODICHIARAZIONE

Il / La sottoscritta

COGNOME _____ NOME _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

Ruolo _____ (es. docente, personale non docente, genitore, altro)

Nell'accesso presso l'Istituto Scolastico "SAN GAETANO" sotto la propria responsabilità 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 3 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 gg.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS – COV-2.

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE (dell'interessato e/o genitore)
