## **AUTODICHIARAZIONE**

II/La sottoscritto/a,	
COGNOMENOME	
(indicare dati dei genitore – in caso di alunno maggiorenne l'autodichia stesso)	arazione può essere compilata dallo
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA	
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	
IN QUALITA' DI GENITORE DIISCR	ITTO ALLA CLASSE
nell'accesso presso l'Istituto Scolastico madre Mazzarello di Via Cumia responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsa segue:	
- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37 precedenti;	7.5° in data odierna e nei tre giorni
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultir	ni 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di lor	o conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nel decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2020;	
- di avere effettuato negli ultimi 14 giorni soggiorni / transiti nei segue	nti Paesi e territori:
- di aver soggiornato o transitato, negli ultimi 14 giorni, in uno dei segu Spagna. In questo caso si necessita allegare alla presente esito negativ antigenico.	
La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.	
Luogo re data	firma leggibile