|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **unione_europea** | **LOGO COLORATO definitivo stemma-della-repubblica-italiana-colori-12203-200x225**  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SAN GIUSEPPE JATO**  **Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado ad indirizzo musicale**  **C/da Mortilli s.n.c. - C.A.P. 90048 San Giuseppe Jato (PA) - PAIC 884002**  **E-mail :paic884002@pec.istruzione.it - paic884002@istruzione.it - Tel. 091/8579953 -**[**http://www.icsangiuseppejato.edu.it**](http://www.icsangiuseppejato.edu.it)  C.F. 97167430822 | **sicilia**stemma sangiuseppejatostemma sangiuseppejatostemma sangiuseppejatostemma sangiuseppejato |

**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto, Cognome …………………………………..……………………..………….… Nome …………………………………….………

Luogo di nascita …………………………………………………..………... Data di nascita ………………………..………………….

Documento di riconoscimento ……………………………………………………………. Nr. …………………………………………

Nella qualità di:

☐ Studente ☐Docente ☐Personale non docente ☐Altro ………………………………………………

nell’accesso presso l’Istituto Scolastico ……………………………………………………………………………………….………..

☐ sotto la propria responsabilità (se maggiorenne)

☐ sotto la responsabilità di un esercente la responsabilità genitoriale,

**dichiara quanto segue:**

☐ di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° o altra sintomatologia riconducibile al Sars COVID 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.

Luogo e data …………………………………….. Firma leggibile (dell’interessato e/o dell’esercente la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_