

Ministero dell’Istruzione – Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"**

**Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado**

Via Garibaldi, 19 – 00046 Grottaferrata (Roma)

Distretto 37 – Ambito Lazio 14 – Codice Scuola: RMIC8BT00Q – CF 92016770585 – CU UF9GTO

Telefono 06 9454101 - Fax 06 945410462

E-mail: RMIC8BT00Q@istruzione.it – RMIC8BT00Q@pec.istruzione.it – Sito: icgfalcone.edu.it

**AUTODICHIARAZIONE**

**Il sottoscritto,**

**Cognome…………………………………..……………………..…… Nome …………………………………….……………………**

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

**Documento di riconoscimento …………………………………………………………….**

**Ruolo………………………………………..……………. (es. studente, docente, personale non docente, altro)**

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

**sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) 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 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)**

**……………………………………**