

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo..... (

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.

Ciascun componente della Commissione si impegnerà inoltre a non presentarsi nella sede d'esame e a comunicare con tempestività al Presidente della Commissione l'eventuale insorgenza della sintomatologia respiratoria o febbrile successiva all'avvio dei lavori della Commissione e alla produzione della dichiarazione di cui sopra.

Nel caso in cui per il componente della Commissione sussista una delle condizioni soprariportate, lo stesso dovrà essere sostituito secondo le norme vigenti.

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)

.....