

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome

Luogo di nascitaData di nascitaDocumento di riconoscimento.....Ruolo.....

(es. studente, docente, personale ata, genitori, tutori, personale esterno) nell'accesso presso l'Istituto Scolastico sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

dichiara

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- nei 10 giorni precedenti (per i soggetti non vaccinati o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni) o nei 5 giorni precedenti (per i soggetti che abbiano completato il ciclo vaccinale da più di 120 con green pass in corso di validità) alla presente dichiarazione, di non essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19 e di non essere stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio);
- di essere in condizione di auto-sorveglianza (per i soggetti che hanno ricevuto dose booster o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti o che siano guariti da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti);
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 5-7 o 10 giorni *;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, nelle ultime 48 ore *.

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)

.....

* periodo indicato nella Circolare congiunta del Ministero dell'Istruzione e della Salute n.11 del 08/01/2022