

AUTODICHIARAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di alunno maggiorenne della Classe _____ sez. _____
dovendo accedere all'Istituto, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Che non è venuto/a a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al COVID-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
2. Che non è stato/a sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato/a positivo/a al COVID-19;
3. Che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.

Data e luogo della dichiarazione _____

Firma del dichiarante leggibile
