

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo.....(docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico
sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- di aver completato il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni, con il green pass in corso di validità,
- di aver ricevuto la dose booster, ovvero di aver completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti, ovvero di essere guarito/a da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti,
- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non presentare ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2, quali la perdita o l'alterazione del gusto o dell'olfatto;
- 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)

.....