

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____

Documento di riconoscimento _____ N. _____

Tel. _____ Ruolo _____
(es. studente, docente, genitore, altro)

Motivo della visita _____

nell'accesso presso la scuola _____
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;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni, salvo nulla osta da parte del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL 5;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

La Spezia _____

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)
