**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto,

Cognome…………………………………..…… Nome …………………………………….……………

Luogo di nascita…………………………………………. Data di nascita ………………………..……

Documento di riconoscimento …………………………………………………………….

Ruolo………………………………………..……………. (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell’accesso presso l’Istituto Scolastico ITIS “Enrico Fermi” di Roma

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 sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2 e verrà conservata agli atti di questo Istituto.

Luogo e data ……………………………………..

Firma leggibile (dell’interessato e/o dell’esercente la responsabilità genitoriale)

 …………………………………………………………………………