

I.C. Pino Puglisi - Roma**AUTODICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nome

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Recapito telefonico _____ in qualità

di _____ (genitore, tutore, parente, ecc.)

dell'alunno/a _____ della classe 3^a sezione ____
Cognome Nome

nell'accesso presso la sede centrale di svolgimento dei colloqui d'esame sotto la responsabilità,
dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° 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 CoV2.

Roma, _____ giugno _____

Firma leggibile
