|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Data \* | Firma del genitore | Firma per controllo \* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |

Il/sottoscritto/a……………………………………………, nato/a……………………, il…………. documento di riconoscimento (CI/Patente)………………………………………genitore dell’alunno/a………………………………………………frequentante la classe……..……..sez……………,

 DICHIARA

sotto la propria responsabilità che nell’accesso presso questo Istituto, il proprio figlio/a:

* non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore ai 37,5°C in data odierna o nei tre giorni precedenti;
* di non essere stato in quarantena negli ultimi 14 giorni;
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Questo documento è indispensabile all’accesso dell’alunno nell’Istituto e ne garantisce la permanenza. La presente autocertificazione ha valore solo se non modificata o sostituita e la sua sottoscrizione rientra negli obblighi e responsabilità della figura genitoriale.

* \*indicare il giorno di ingresso
* \*si fa presente che questo documento deve essere presentato al collaboratore scolastico all’ingresso e successivamente al docente della 1^ora che apporrà la firma per presa visione