Al Dirigente Scolastico

IISS ERODOTO DI THURII

Cassano Allo Ionio

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto, .................................................................................................., nato a ........................, il ..................................................., padre dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

la sottoscritta, .................................................................................................., nato a ........................, il ..................................................., madre dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità, dichiarano quanto segue:

il/la ragazzo/a:

* non è positivo al COVID-19;
* non ha sintomi COVID da almeno 48 ore: febbre, tosse, congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea, vomito, diarrea) mal di gola, cefalea, mialgia;
* non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 07 giorni;
* stamattina ha misurato la temperatura ed è risultata < a 37,5 °.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata alla diffusione del virus SARS-CoV-2.

Luogo e data ...................................……………………………………………….

Firma leggibile (degli interessati e/o degli esercenti la responsabilità genitoriale) ....................................................................................