

## **Istituto Istruzione Superiore “G. Ferraris - F. Brunelleschi”**

Via R. Sanzio, 187 – 50053 Empoli (FI) ☎ 0571 81041 – fax 0571 81042

www.ferraris.eu ✉ e-mail FIIS012007@istruzione.it

Codice Fiscale n. 91017160481 Cod Min. FIIS012007 CodiceUnivoco UF8UAP

### **AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto,

Cognome ..... Nome .....

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

Documento di riconoscimento .....

Ruolo ..... (studente, personale non docente, docente)

Nell’accesso presso l’Istituto Scolastico di Istruzione Superiore “Ferraris – Brunelleschi” di Empoli

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne)

o di quella del/la Sig./ra ..... esercente la responsabilità genitoriale,

**dichiara** quanto segue:

- Di non presentare sintomatologia associabile a covid 19, difficoltà 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 loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni
- Di non essere stato negli ultimi 14 giorni in paesi o regioni per cui al rientro è attualmente prevista la quarantena.

e **si impegna**, in futuro, a comunicare tempestivamente nella modalità a distanza (tramite telefono, e-mail, PEC, etc.) eventuali variazioni delle attuali condizioni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data .....

Firma leggibile

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

.....