

**AUTODICHIARAZIONE COVID
STUDENTI – GENITORI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome.....

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo studente/ssa

genitore/trice dello studente/essa

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o in quanto esercente la responsabilità genitoriale,

DICHIARA

che - PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO 2022-23 – al momento dell'accesso quotidiano presso l'Istituto Scolastico I.I.S. Marisa Bellisario (sede di Inzago e Trezzo) lo/a studente/ssa rispetterà le seguenti condizioni:

- non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C (e neppure nei tregiorni precedenti);
- non essere in quarantena o isolamento domiciliare a seguito di provvedimento dell'ATS;
- seguire scrupolosamente le norme che saranno indicate dalla scuola per la prevenzione.

La presente autodichiarazione viene rilasciata a integrazione del patto di corresponsabilità, quale misura di prevenzione correlata per contenere la diffusione del SARS CoV 2.

Luogo e data

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

.....