

**AUTODICHIARAZIONE (da compilare al primo  
ingresso a scuola)**

**Il sottoscritto**

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

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

Documento di riconoscimento ..... Nr. ....

**Nella qualità di:**

- Studente
- Docente
- Personale non docente
- Altro .....

**nell'accesso presso l'Associazione Euroform sede di .....**

- sotto la propria responsabilità (se maggiorenne)
- sotto la responsabilità di un esercente la responsabilità genitoriale,

**dichiara quanto segue:**

- di non presentare sintomatologia 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 14giorni.

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

**Li, ...../...../.....**

***L'interessato (o l'esercente la  
responsabilità genitoriale)***

.....