

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto, Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita/	
Documento di riconoscimentodocente, personale non docente, altro)	Ruolo	(es. studente,
nell'accesso presso L'ISTITUTO SCOLA	ASTICO SALESIANO PIO XI sotto la p	propria responsabilità (se
maggiorenne) o di quella di un eser	cente la responsabilità genitoriale, c	dichiara quanto segue:
nei tre giorni precedenti; di non essere stato in quarante di non essere stato a contatto ultimi 14 giorni.	gia respiratoria o febbre superiore a na o isolamento domiciliare negli ulti o con persone positive, per quanto	imi 14 giorni; di loro conoscenza, negli
La presente autodichiarazione viene ril pandemica del SARS CoV 2.	lasciata quale misura di prevenzione	correlata con l'emergenza
Luogo e data		
		Firma leggibile
(dell'interessato e/o dell'esercente la	responsabilità genitoriale)