

**DA COMPILARE PER IL RIENTRO A SCUOLA (l'alunno sprovvisto della presente autodichiarazione debitamente compilata e firmata, da consegnare al docente della I ora di lezione del giorno del rientro a scuola, non sarà ammesso in classe).**

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC Verjus di Oleggio

## **AUTODICHIARAZIONE (ALUNNI)**

Il sottoscritto,

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

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

### GENITORE/TUTORE dell'alunno

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

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

Classe ..... Plesso .....

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico ICVERJUS DI OLEGGIO sotto la propria responsabilità di esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue per la/il propria/o figlia/o (spuntare le opzioni):

- L'assenza di sintomatologia indicativa (COVID -19) o di temperatura corporea superiore a 37.5°C anche nei tre giorni precedenti;
- L'assenza di sintomatologia indicativa (COVID -19) o di temperatura corporea superiore a 37.5°C anche nei tre giorni precedenti tra i conviventi;
- Non essere stati in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non essere stati a contatto con persone COVID positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- Non aver effettuato viaggi in Paesi per i quali è previsto il tampone o il periodo di isolamento di 14 giorni.

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

OLEGGIO, 2021

Firma leggibile

(dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....