

**DA COMPILARE PER IL RIENTRO A SCUOLA e da consegnare ai collaboratori scolastici all'ingresso a scuola.**

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC Verjus di Oleggio

## **AUTODICHIARAZIONE (GENITORI O ESTERNI)**

Il sottoscritto,

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

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

In qualità di (genitore, esperto esterno, visitatore...)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico ICVERJUS DI OLEGGIO **dichiara** quanto segue (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.

Luogo e data .....

Firma leggibile

.....