|  |
| --- |
| **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE****“VIRGILIO**”**LICEO CLASSICO – LICEO LINGUISTICO – LICEO SCIENTIFICO****I.P.S.A.S.R. – IDA – CPIA****IPSEOA****C/DA PRATO S.N. – 93014 MUSSOMELI (CL)****TEL 0934993967 – FAX 0934952156 – 0934992454 (SEDE I.P.S.A.S.R – I.P.S.E.O.A.)****WWW.VIRGILIOMUSSOMELI.GOV.IT**CLIS008003@ISTRUZIONE.IT – CLIS008003@PEC.ITRUZIONE.IT – LICEOMUSSOMELI@TISCALI.IT |

***AUTODICHIARAZIONE***

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CF ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (studente, docente, personale non docente, altro), nell’accesso all’Istituto scolastico Liceo Classico – Scientifico- Linguistico – IPSASR - IPSEOA “Virgilio” di Mussomeli, sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella esercente la responsabilità genitoriale,

**DICHIARA**

* 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 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 (dell’interessato e/o dell’esercente la responsabilità genitoriale)

…………………………………………………………………………