

AUTODICHIARAZIONE ALUNNI MINORENNI

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
_____, Luogo di nascita _____ (___),
Data di nascita _____, in qualità di Genitore / Tutore /
Esercente la potestà dell'alunno/a minorenni, frequentante la classe _____, Sez.
_____ dell'IISS "E. Giannelli", sede di Parabita / Gallipoli / Casarano / Alezio, assente
dal _____ al _____, sotto la propria responsabilità
genitoriale/ di tutore

DICHIARA

quanto segue:

- che lo studente minorenni rientra a scuola, in quanto non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che lo studente minorenni non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che lo studente minorenni non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- che lo studente minorenni non è stato, durante i giorni di assenza, negli Stati per i quali la Regione Puglia prescrive il test e l'esecuzione del tampone dopo almeno 72 ore dall'arrivo in Puglia;
- che lo studente minorenni, durante il periodo di assenza indicato, non ha contratto patologia identificabile con Sars COV 2.

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

Luogo e data _____

Firma

Genitore/Tutore/Esercente potestà genitoriale

Allega alla presente documento di identità in corso di validità