

**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 minorenne \_\_\_\_\_,  
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 minorenne 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 minorenne non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che lo studente minorenne non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- che lo studente minorenne 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 minorenne, 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