



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO R. LAPORTA

05015 FABRO (TR) Piazzale F. Parri 3 – Tel. 0763832044

Cod. Mecc. TRIC815008 – E-Mail tric815008@istruzione.it - C.F. 90009750556

E-Mail cert. Tric815008@pec.istruzione.it

Sito Web: www.istfabro.edu.it

Al Dirigente Scolastico dell' IO "Raffaele Laporta" Fabro

Al Presidente della Commissione per l'Esame di Stato

AUTODICHIARAZIONE

Il Sottoscritto,

Cognome.....Nome..... Luogo

di nascita.....Data di nascita..... Documento di

riconoscimento.....

esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno

frequentante la classe III della SS 1° di,

sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

Io/la studente/ssa:

- non presenta sintomatologia respiratoria (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà a respirare), bruciore agli occhi, vomito, diarrea, o febbre superiore a 37,5° C;

non è sottoposto a quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni ;

- non è 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 del genitore dichiarante o dell'esercente la responsabilità genitoriale

.....