

I.I.S. MARCONI GALLETTI EINAUDI	SCHEDA 1 DVR RISCHIO COVID-19 – ESAME DI STATO 19/20	Revisione	00
		Data	11.06.20
		SCHEDA 1	

AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

Ruolo _____

(es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso

I.I.S MARCONI GALLETTI EINAUDI

Via Oliva, 15 28845 Domodossola (VB)

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- | | SI | NO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - di presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti; | ☐ | ☐ |
| - di essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni; | ☐ | ☐ |
| - di 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.

Domodossola _____
(data)

Firma Leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)
