****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VIA MANIAGO**

**Via Maniago, 30 – 20134 Milano**

**C.F. 97154750158 - cod. mecc. MIIC8D4005 Tel. 02.88440293**

Sito web*:* [*www.icviamaniago.edu.it*](http://www.icviamaniago.edu.it)

e-mail: [*miic8d4005@istruzione.it*](mailto:miic8d4005@istruzione.it)Posta Cert. [m*iic8d4005@pec.istruzione.it*](mailto:miic8d4005@pec.istruzione.it)

**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto,

Cognome …………………………………..……………………..…… Nome …………………………………….……………………

Luogo di nascita ………………………………………….………... Data di nascita ………………………..………………….

Documento di riconoscimento …………………………………………………………….

Ruolo… (es. personale interno, genitore, fornitore, altro)

N° telefono…

nell’accesso presso l’Istituto Scolastico IC Via Maniago, plesso ………………………………………….………..

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

* di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C avendola misurata in data odierna;
* 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)

…………………………………………………………………………