

FONDAZIONE  
**SAN VINCENZO DE' PAOLI**

SCUOLA CATTOLICA PARITARIA

Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

**AUTODICHIARAZIONE**

**(da compilare per l'accesso alla segreteria da parte di persona esterna)**

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome.....

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

oppure  conoscenza diretta da parte della segreteria

nell'accesso presso **l'Istituto Scolastico paritario SAN VINCENZO DE' PAOLI di Ravenna**

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 in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- 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 Covid-19.

Ravenna, .....

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

.....