

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)

.....