ALLEGATO 1

AUTODICHIARAZIONE COVID – PER MINORENNI

Il sottoscritto,

Cognome ……..…… Nome ……..……

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

Documento di riconoscimento …….

Cellulare …….., genitore/tutore del minore ……..,

nell'accesso del proprio figlio/a presso l'Istituto Comprensivo Giulianova 2, sotto la propria responsabilità, dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

☐ non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e non le ha presentate nei tre giorni precedenti;

☐ non presenta ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2, quali la perdita o l'alterazione del gusto o dell'olfatto;

☐ non è stato in 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

……