



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIULIANOVA 2**

Via Monte Zebio, 18 - 64021 GIULIANOVA (TE)  
Tel: 0858021606 - Fax: 0858021282 -C.F. 91043500676 -C.M. TEIC84400L  
email: [teic84400l@istruzione.it](mailto:teic84400l@istruzione.it) PEC: [teic84400l@pec.istruzione.it](mailto:teic84400l@pec.istruzione.it)  
[2comprensivogiulianova.edu.it](http://2comprensivogiulianova.edu.it)

**AUTODICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_, genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia /Primaria /Secondaria di I grado  
\_\_\_\_\_.

nell'accesso presso l'Istituto Comprensivo Giulianova 2, plesso \_\_\_\_\_  
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 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.

In data odierna, \_\_\_\_\_, il genitore/tutore, a casa, ha rilevato la temperatura di: \_\_\_\_\_.

***Il genitore/tutore si impegna a misurare quotidianamente la temperatura della propria figlio/a.***

**Se la temperatura dell'alunno sarà superiore a 37,5° C, l'alunno non potrà frequentare.**

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Ufficio Alunni, via e-mail, all'indirizzo [TEIC84400L@ISTRUZIONE.IT](mailto:TEIC84400L@ISTRUZIONE.IT) eventuali cambiamenti rispetto a quanto dichiarato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

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

---