



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIULIANOVA 2**

Via Monte Zebio, 18 - 64021 GIULIANOVA (TE)

C.F. 91043500676 CM TEIC84400L – Tel. 085/8021606 Fax. 085/8021282

PEO: [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 COVID - ALUNNI\***

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 Primaria/Secondaria I grado \_\_\_\_\_,

dovendo far accedere il/la proprio/a figlio/a nell'edificio scolastico, 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;**
- **è stato in isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;**
- **non è stato a contatto con persone positive, per quanto di conoscenza, negli ultimi 14 giorni.**

Essendosi impegnato a misurare quotidianamente la temperatura del/la proprio/a figlio/a, consapevole del fatto che con temperatura superiore a 37.5°C non è possibile accedere ai locali scolastici, il genitore/tutore dichiara che in data odierna, \_\_\_\_\_, a casa, ha rilevato nel/la figlio/a la temperatura di \_\_\_\_\_.

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

(del genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\* Da compilare nel caso in cui per il/la proprio/a figlio/a sia stato predisposto dalla ASL l'isolamento domiciliare fiduciario.