## ALLEGATO 1

**AUTODICHIARAZIONE**

La/il sottoscritta/o,

Cognome  Nome 

Luogo di nascita  Data di nascita //

Documento di riconoscimento 

Ruolo  (es. candidato/a, accompagnatrice/ore candidata/o)

nell’accesso presso l’Istituto Scolastico ITCTS Vittorio Emanuele II di Bergamo, 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 del SARS CoV 2.

Luogo e data ,//

Firma leggibile

(dell’interessato e/o dell’esercente la responsabilità genitoriale)

…………..……………………………………………………………………