

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Il sottoscritto:

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Tel.

nell'accesso presso ***l'Istituto Comprensivo S. G. Bosco di Manfredonia***, sotto la propria responsabilità, 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 conoscenza, negli ultimi 14 giorni.*

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica COVID 19.

Manfredonia,

Firma leggibile

.....