

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il sottoscritto.....

Luogo di nascita.....

Data di nascita.....

nell'accesso all'area del Campus "Scuole Secondarie di Secondo Grado – Parabiago", consapevole delle responsabilità penali connesse a dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che il minore..... del
quale il dichiarante è accompagnatore:

- ✓ non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e 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.

La presente si rilascia quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica da SARS CoV 2.

Parabiago,.....

Firma

.....