**AUTODICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritt\_

Cognome …………………………………..……………………..…… Nome …………………………………….……………………

Luogo di nascita ………………………………………….………... Data di nascita ………………………..………………….

nell’accesso presso l’Istituto d’Istruzione Secondaria Superiore “Alfano da Termoli”

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne):

* di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;

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

Il/La sottoscritt\_ si impegna a comunicare ogni eventuale variazione della temperatura corporea superiore ai 37,50

Luogo e data ……………………………………..

Firma leggibile

…………………………………………………………