



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO "S. MARIA MAZZARELLO"

Scuola Cattolica Paritaria Primaria e Infanzia - D.M. 28/02/2001
cod. mecc. RM1E01000V - cod. mecc. RM1A235003 - C.F. 08301160589
Piazza Santa Maria Ausiliatrice, 60 – 00181 Roma ☎. 06/7803271 – 346.4283304
Sito web: www.istitutomazzarello.org **E-mail:** segreteria scuolamazzaarello@gmail.com



AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a a (.....), il (gg/mm/aaaa)
identificato tramite valido documento:..... con
scadenza il....., rilasciato da
In qualità di genitore/tutore dell'alunno
.....
nell'accesso presso l'Istituto Scolastico Paritario S.M.Mazzarello sotto propria responsabilità

DICHIARA

- 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 CoV2.

.....li.....

(Luogo e Data)

.....

(Firma leggibile)