

EMERGENZA SANITARIA COVID-19
MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA

OSPITI ESTERNI

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome

Luogo di nascita..... Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo

(es. genitore, visitatore, manutentore, operaio, fornitore, altro)

nell'accesso presso l'Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "Francesco De Sanctis" di Sant'Angelo dei Lombardi

- sede centrale Sant'Angelo dei Lombardi
- sezione associata ITE-AFM Sant'Angelo dei Lombardi
- sezione associata ITE-AFM casa circondariale Sant'Angelo dei Lombardi
- sezione associata di Caposele

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 propria 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

LUOGO E DATA,

Firma leggibile

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

.....