

**DICHIARAZIONE
STUDENTE MINORENNE/STUDENTE MAGGIORENNE**

Il sottoscritto, Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita.....Data di nascita

Documento di riconoscimento

in qualità di genitore (o esercente la responsabilità genitoriale) dello/la
studente/ssa..... della classe

studente maggiorenne della classe.....

**nell'accesso presso Istituto Scolastico Albert Einstein di Torino
sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:**

(studente minorenni)

- che il proprio figlio/figlia non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che il proprio figlio/figlia non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che il proprio figlio/figlia non è stato/a a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

(studente maggiorenne)

- 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 dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2. **Ha validità quindicinale.**

Luogo e data

Firma leggibile

.....