**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 minorenne)*

* 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 in quarantena o isolamento domiciliare;
* che il proprio figlio/figlia non è stato/a a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, senza aver preventivamente contattato il medico di base e la scuola.

*(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 in quarantena o isolamento domiciliare;
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, senza aver preventivamente contattato il medico di base e la scuola.

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

Luogo e data …….....………………………………..

Firma leggibile

…………………………………………………………………………