



N. 587 QM/2018 UNI EN ISO 9001:2015  
I.T.A.  
"G. BONFANTINI"  
NOVARA  
Sede Associata  
ROMAGNANO SESIA



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"G. BONFANTINI"  
Novara



I.P.A.  
"E. G. CAVALLINI"  
Sede Associata  
SOLCIO di LESA

## AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO ALL'ISTITUTO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_ )

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scad. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ruolo:

studente/studentessa       docente

personale non docente       altro

nell'accesso presso l'I.I.S. "G. Bonfantini", sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

### DICHIARA QUANTO SEGUE:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o di 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 CoV 2.

Novara, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_