
**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.

Luogo e data

Firma leggibile

.....