

**Alla c.a. Dirigente Scolastico  
Istituto .....**  
.....

**AUTODICHIARAZIONE PERSONALE DOCENTE E NON DOCENTE**

Il/La sottoscritto/a, Cognome ..... Nome.....

Luogo di nascita ..... Data di nascita.....

Documento di riconoscimento .....

In qualità di  docente  non docente, nell'accesso presso i locali dell'Istituto ....., sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- a) di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- b) di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- c) 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.

Luogo e data .....

Firma del dichiarante leggibile

.....