



**MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E  
RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  
PER IL LAZIO**

**LICEO "GALILEO GALILEI"**  
**Indirizzi: Scientifico, Linguistico e Musicale**  
00053 CIVITAVECCHIA - Via dell'Immacolata n. 4 - Tel 06/121124345  
00058 SANTA MARINELLA (Sede distaccata) –  
Via G. Galilei - 06/121127180

Codice Fiscale: 83002690580 Codice meccanografico:  
RMPS130006

e-mail: [rmps130006@istruzione.it](mailto:rmps130006@istruzione.it);  
[rmps130006@pec.istruzione.it](mailto:rmps130006@pec.istruzione.it)

**AMBITO TERRITORIALE 11**

**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_, email o

tel. Cellulare \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_ (es. studente, docente, personale non docente, altro)

in ingresso in data odierna all'Istituto scolastico, sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- 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 autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)