



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
LICEO SCIENTIFICO, LINGUISTICO E MUSICALE STATALE
“GALILEO GALILEI”

00053 CIVITAVECCHIA – VIA DELL'IMMACOLATA n.4 – Tel 06121124345 – Fax (0766) 29277
00058 SANTA MARINELLA – Via Galileo Galilei - 06121127180
e-mail: RMPS13006@istruzione.it; RMPS130006@pec.istruzione.it
RMPS130006ds@postecert.it
Distretto Scolastico N.29

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

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

nell'accesso presso il Liceo Scientifico Linguistico e Musicale "G.Galilei" - Via dell'Immacolata 4
– 00053 Civitavecchia (RM)

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)

.....