**AUTODICHIARAZIONE - Studente maggiorenne**

**per riammissione dopo periodo di isolamento fiduciario**

Il sottoscritto,

Cognome…………………………………..……………………..…Nome…………………………………….……………………

Alunno/a della Classe………..

nell’accesso all’Istituto Scolastico IPSEOA “Vespucci” successivo a periodo di quarantena fiduciaria, dichiara quanto segue:

* Che ha sempre rispettato i protocolli previsti in caso di isolamento fiduciario;
* che non ha sviluppato sintomatologia respiratoria, febbre uguale o superiore a 37.5°C, né alcun altro sintomo riconducibile a Sars-CoV2;
* che nel periodo di isolamento non è stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza;
* di segnalare tempestivamente ogni variazione intervenuta successivamente alla data di rilascio della presente dichiarazione

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

Data ………………………… Firma …………………………………………………………………………