

Istituto Comprensivo Statale "A. Antonelli"

II/la so	httoscritto/a	C.F.	
II/la sottoscritto/aililililililil			
		in Via	
		in Via	
		e-mail:	
		e-mail	
	ite, ATA, genitore, altro)		
0	sotto la propria personale responsabil	ítà,	
		OVVERO	
0	quale esercente la responsabilità geni	toriale dell'alunno/a	frequentante la
	classe della scuola		
		DICHIARA	
		DICHIARA	
0	per sé		
0	per l'alunno		
a)	negli ultimi 14 giorni, non è stato sottoposto a quarantena o isolamento domiciliare e non è stato in contatto		
1)	con persone sottoposte ad analoghe mi	•	
b)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
c)	al COVID-19; non presenta né ha presentato nei precedenti 3 giorni temperature superiori a 37,5°C o altri sintomi		
0)	riconducibili a COVID-19 e non è stato in contatto con persone con tali sintomi.		
0		talia in data	(compilare solo se
	applicabile) dopo aver soggiornato in:	ana in data	(computare soto se
	opposition and a seggeomate in		(indicare paese/i di
	soggiorno degli ultimi 14 gg precedenti		con il seguente percorso di
			von in ongavenion portocolor ex
		ovvero ad esecuzione di tampone per COV	TD-19.
Luogo		• •	
		In fede,	