



Istituto d'Istruzione Superiore
Liceo Scientifico "V. Fardella" – Liceo Classico "L. Ximenes"
TRAPANI

Sede: Via G. Garibaldi n. 83 – 91100 TRAPANI – Tel. 0923 23903 – Fax 0923 21354 - Cod. Fisc. : 93072120814
E-mail: tpis029005@istruzione.it – tpis029005@pec.istruzione.it

AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO/A

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

Genitore dell'alunno/a _____ della classe _____

sez. _____, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- che il/la proprio/a figlio/a non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che non è stato/a 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 pandemia del SARS CoV 2, il primo giorno di ogni settimana. Eventuali cambiamenti su quanto sopra dichiarato verranno immediatamente comunicati.

Trapani, _____

Firma leggibile