|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE**  **SECONDARIA SUPERIORE** | | | | emblema_attivo |
| “LUIGI VANVITELLI" | | | |
| **TECNICO** | | **PROFESSIONALE** | |
| **ECDL** | **SETTORE ECONOMICO**  Amministrazione Finanza  e Marketing | **SETTORE TECNOLOGICO**  Costruzioni  Ambiente e  Territorio | **SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO**  Manutenzione e Assistenza Tecnica | **SETTORE**  **SERVIZI**  Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera  Servizi socio-sanitari |  |
|  |
| ***Sede: via Ronca - 83047 LIONI ( AV ) Cod. mecc.AVIS01200L*** | | | |
| avis01200l@pec.istruzione.it www.iissvanvitelli.edu.it AVIS01200L@istruzione.it | | | |
| Tel. 0827 1949208 COD. FISCALE: 82002610648 Fax 0827 1949202 | | | | | |

# ALLEGATO 1

**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 l’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 presentare ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2, quali la perdita o l’alterazione del gusto o dell’olfatto;
* 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)

…………………………………………………………………………