|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 …………………………………………………………….

Studente…

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)

…………………………………………………………………………