



**Istituto Comprensivo "ENRICO COCCHIA-C.A.DALLA CHIESA"**

Via Tuoro Cappuccini 95 – 83100 Avellino

Tel. 0825/35816 Ufficio servizi alla persona dell'alunno 0825/32041 Fax 0825/33816

Email: [avic885006@istruzione.it](mailto:avic885006@istruzione.it) pec: [avic885006@pec.istruzione.it](mailto:avic885006@pec.istruzione.it)

sito web: [www.scuolacocchia-dallachiesa.edu.it](http://www.scuolacocchia-dallachiesa.edu.it)

Codice Meccanografico **AVIC885006** Codice Fiscale **92097180647**

Con sedi associate:

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado Comune di Prata P.U. (AV)

Scuola Infanzia e Primaria Comune di Santa Paolina (AV)

**AUTODICHIARAZIONE**

**Il sottoscritto,**

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita.....

Documento di riconoscimento .....

**Genitore dell'alunno**

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita ..... nell'accesso presso

l'Istituto Comprensivo " E. Cocchia – C.A. Dalla Chiesa" " sede della Scuola \_\_\_\_\_ del

Comune di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che il proprio figlio :

- **NON PRESENTA** febbre uguale o superiore a 37.5° nel giorno di accesso a scuola e nei tre giorni antecedenti;
- **NON E' STATO IN QUARANTENA** o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni dal giorno di accesso a scuola;
- **NON E' STATO A CONTATTO CON PERSONE POSITIVE**, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni dal giorno di accesso a scuola.

Nel caso in cui l'alunno rientri in una, o più di una, delle situazioni indicate in precedenza **NON DOVRÀ PRESENTARSI A SCUOLA.**

Qualora dovessero cambiare le suddette condizioni si impegna a comunicarlo immediatamente alla segreteria della scuola.

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

Luogo e data .....

Firma leggibile del genitore o dell'esercente la patria potestà

.....