



Ministero dell'Istruzione

Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 - 22100 Como - tel. 031 520745
sito web: [https:// www.davinciripamonti.edu.it](https://www.davinciripamonti.edu.it)



ALLEGATO 1

AUTODICHIARAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____

RECAPITO TELEFONICO _____

RUOLO _____

(docente, alunno, genitore/altro, collaboratore ecc)

Nell'accesso presso l'Istituto scolastico sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) / o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale

DICHIARA

- Di non presentare sintomatologia respiratoria o sintomi suggestivi di covid in data odierna e nei tre giorni precedenti
- Di non essere stata/o in quarantena o isolamento fiduciario nei precedenti 14 giorni
- Di non essere stata/o in contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni

Luogo e data _____

Firma

IIS "L. Da Vinci - Ripamonti"