

# 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 pec: 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 …………………………………..classe…………sez……… Luogo di nascita ……………………………….………..……... Data di nascita ……… ………………………………………… nell’accesso presso l’Istituto Comprensivo “ E. Cocchia – C.A. Dalla Chiesa” ” sede della Scuola del Comune di

sotto la propria responsabilità che il proprio figlio :**DICHIARA**

* **NON PRESENTA** febbre uguale o superiore a 37.5° nel giorno di accesso a scuola e nei tre giorni antecedenti;
* **NON E’ IN QUARANTENA** o isolamento domiciliare;
* **NON E’ STATO A CONTATTO CON PERSONE POSITIVE**, per quanto di propria conoscenza, nelle ultime 72 ore;

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

………………………….…………………………