



Autodichiarazione

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____, residente a _____,
provincia _____, in via _____,

- sotto la propria responsabilità (se maggiorenne)
- genitore/tutore dell'alunno/a minorenni _____,
frequentante la classe _____ dell'I.I.S. Cassata-Gattapone

consapevole dell'obbligo di informare tempestivamente la Scuola qualora sussista la variazione di una o più condizioni indicate nell'autocertificazione presentata per il rientro a scuola,

DICHIARA

- l'insorgenza di sintomi riconducibili ad infezione da COVID-19;
- l'accertata affezione da COVID-19;
- l'avvenuto contatto con persone positive negli ultimi 14 giorni.

Gubbio, __/__/_____

Firma
