



ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE PER I SERVIZI ALBERGHIERI E TURISTICI 'ROCCO CHINNICI'

INDIRIZZO "SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA"
Sede Centrale Via F.lli Gemmellaro s.n.c. 95030 Nicolosi (CT) – Codice CTRH05000N - TEL 095 – 6136609
Corso serale - codice ministeriale CTRH050503

Modello di "autodichiarazione permanente" Coronavirus COVID-19 - MINORENNI

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____ nato/a a _____

Il ____/____/____ Documento di Riconoscimento (tipo) _____

N° _____ rilasciato da _____ scadenza _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI in qualità di genitore
o tutore del/i minore/i indicato/i qui di seguito

Cognome e nome dello studente _____ nato/a a _____

il _____ frequentante la classe _____ nella sede di _____

DICHIARA PER IL PROPRIO FIGLIO/A:

- 1) l'assenza di sintomatologia respiratoria o di febbre superiore a 37.5°C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- 2) di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- 3) di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Il presente documento avrà validità per tutto l'anno scolastico. E' responsabilità individuale dello studente e dei genitori (o chi ne fa le veci) comunicare *tempestivamente* al Dirigente Scolastico e al docente referente scolastico per il COVID-19 l'eventualità in cui non siano più verificate durante l'anno le condizioni di cui ai punti 1), 2) e 3).

Data _____

Firma _____