



ISTITUTO COMPrensIVO ARISTIDE GABELLI

Via Lucca, s.n. · 70127 Bari-S. Spirito · Tel. 080 5336129

email baic84200t@istruzione.it · pec baic84200t@pec.istruzione.it

www.comprensivogabellibari.edu.it

Codice Meccanografico BAIC84200T · Codice Fiscale 93421150728

ALLEGATO 1 DICHIARAZIONE

Il sottoscritto (genitore/ tutore)

Cognome Nome

luogo di nascitadata di nascita.....

documento di riconoscimento

residenza

telefono/cellulare

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a.....

frequentante la classe III sez.

nell'accesso del proprio figlio/a presso la Scuola Secondaria di 1° grado "Aldo Moro" per lo svolgimento della prova d'Esame di stato conclusiva del I Ciclo, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- *Che il proprio figlio/a non presenti sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;*
- *Che il proprio figlio/a non sia stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;*
- *Che il proprio figlio/a non sia stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.*

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

Bari, lì _____

Firma leggibile (dell'esercente la responsabilità genitoriale)

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura, pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Data _____

Firma _____