



**Istituto Comprensivo "Amedeo Maiuri" Pompei**  
**Scuola dell'Infanzia - Scuola Secondaria di I grado**

Via S. Abbondio - Tel.Fax 0818599148 Presidenza 0818598073 80045 POMPEI (NA)

Codice fiscale: 82009900638 Codice Meccanografico: NAIC8B5009

e-mail: [naic8b5009@istruzione.it](mailto:naic8b5009@istruzione.it)

sito web: [www.scuolamaiuripompei.it](http://www.scuolamaiuripompei.it)

ALLEGATO 1

**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto,

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento .....

Ruolo: \_\_\_\_\_ ( Personale interno)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico .....  
sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere 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.

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative alle suddette dichiarazioni.**

Luogo e data .....

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....