



**Istituto d'Istruzione Superiore *Vincenzo Capirola***

Via G. Marconi 7 – 25024 Leno (BS)  
Tel +39-030906539 – 0309038588 – Fax +39-0309038061  
info@capirola.com – bsis00900x@istruzione.it – bsis00900x@pec.istruzione.it



**Sezione Associata:** Via Caravaggio, 10 – 25016 Ghedi (BS)  
Tel +39-030901700 – 0309050031 – Fax +39-0309059077  
liceoghedi@capirola.com

Codice Meccanografico:  
BSIS00900X

Siti Web: <https://www.capirola.it> –  
<https://www.istitutocapirola.edu.it>

Cod. Fisc. e Part. IVA: 97000580171

**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto .....

Luogo di nascita .....

Data di nascita.....

Documento di riconoscimento .....

Ruolo..... (es. *studente, docente, personale non docente, altro*)

dovento accedere all'Istituto scolastico "VINCENZO CAPIROLA",

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, così come nei tre giorni precedenti la data odierna;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14giorni;
- 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.

Luogo e data.....

Firma leggibile

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

.....