**DICHIARAZIONE** **PER GLI STUDENTI MINORENNI**

Il sottoscritto,

Cognome …………………………………..……………………..…… Nome …………………………………….……………………

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

Documento di riconoscimento …………………………………………………………….

In qualità di (genitore, tutore)

………………………………………..…………….

nell’accesso ai locali del Liceo “G.Seguenza”, sotto la propria responsabilità di esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

che il proprio figlio/a minore (nome, cognome) ……………………………………………………………………………. della classe……………………

* non ha presentato sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* non è stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

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

Luogo e data ……………………………………..

Firma leggibile

(dell’esercente la responsabilità genitoriale)

…………………………………………………………………………