*Liceo Scientifico Statale “E. Boggio Lera” – Catania*

**AUTODICHIARAZIONE**

La/il sottoscritta/o

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

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

docente in servizio del liceo scientifico “E. Boggio Lera” di Catania

ai fini dell’accesso nei locali di codesto istituto, in occasione del riavvio dell’attività didattica in presenza a partire da martedì 11 gennaio ed in ossequio alle raccomandazioni delle autorità sanitarie competenti, 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.

Catania, ………… gennaio 2021

Firma leggibile

…………………………………………………………………………