

Alla Preside
del Liceo Linguistico Internazionale "C.
Boldrini"
via Procaccini 26/2
40129 Bologna

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____

documento di identità n. _____

docente/dipendente/collaboratore/corsista/visitatore

presso il Liceo Linguistico Internazionale "C. Boldrini"

DICHIARA

di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM del 7 agosto 2020 e di non venire a scuola nel caso in cui il sottoscritto:

- sia sottoposto a misura di quarantena o di isolamento domiciliare
- sia positivo al Covid-19
- sia stato in contatto con persone risultate positive al Covid-19
- provenga da zone a rischio classificate secondo le indicazioni dell'OMS
- abbia sintomi influenzali o una temperatura maggiore di 37,5

Luogo e Data _____ Firma _____