

**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “BENEDETTI-TOMMASEO”**

**C. F. 94050340275 -  C.M. VEIS026004**

**Liceo Scientifico “G.B. Benedetti” – C.M. VEPS02601E**

Castello n. 2835 - Cap.30122 VENEZIA Tel.041.5225369 - Fax 041.5230818

**Liceo Linguistico e delle Scienze Umane “N. Tommaseo” – C.M. VEPM02601G**

Sestiere Castello, n. 2858 – 30122 Venezia - Tel. 041-5225276 – Fax 041-5212627

e-mail: VEIS026004@istruzione.it PEC : VEIS026004@pec.istruzione.it sito: www.[liceobenedettitommaseo.edu.it](file:///C%3A%5CUsers%5Cclaudiof%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CINetCache%5CIE%5C1RWY8Y9T%5Cliceobenedettitommaseo.gov.it)
Codice univoco dell’ufficio: **UFG655** - Codice I.P.A.: **istsc\_veps01000x**

**Allegato 2**

**AUTODICHIARAZIONE STUDENTE, ACCOMPAGNATORE**

**AUTODICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a

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

Cod fiscale…………………………………………………………………………………………………..

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

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

in qualità di …………………………………………………………………………………………………..

(indicare se studente, accompagnatore, o altro)

nell’accesso presso questo Istituto ovvero l’Istituto d’Istruzione Superiore “G.B Benedetti- N. Tommaseo” con sede a Castello 2835\_ 30122 VENEZIA sotto la propria responsabilità

(da compilare solo se candidato è minorenne)

ovvero di quella del genitore/tutore:

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

Cod fiscale…………………………………………………………………………………………………..

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

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

in qualità di …………………………………………………………………………………………………..

**dichiara**

quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbrile 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

Venezia, …………………………

Firma leggibile dell' interessato e/o esercente la responsabilità genitoriale