



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PARITARIO**  
**"ALESSANDRO MANZONI"**  
Via Adua n. 5- 22036 ERBA ☎ 031-642262 📠 031-3335259  
D.M. P.I. 28/02/2001  
[info@istitutomanzoni.org](mailto:info@istitutomanzoni.org) <http://www.istitutomanzoni.org>

Anno scolastico 2020/2021  
**AUTODICHIARAZIONE INGRESSO IN ISTITUTO**

Il sottoscritto, Cognome ..... Nome.....

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

Documento di riconoscimento .....

nell'accesso presso l'Istituto I.S. PARIT. "A. MANZONI" sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara di:

1. non essere sottoposto ad isolamento fiduciario in quanto non ha soggiornato o non è transitato in Paesi diversi da quelli di seguito elencati: Italia, Austria, Belgio, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Repubblica Ceca, Slovacchia, Slovenia, Svezia e Ungheria, Islanda, Liechtenstein, Norvegia, Svizzera, Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del nord Andorra, Principato di Monaco, San Marino e Vaticano;
2. non aver soggiornato o essere transitato nei 14 giorni antecedenti il proprio rientro in Istituto in Paesi dove vi è obbligo di tampone al rientro (Grecia, Croazia, Malta e Spagna);
3. non aver manifestato negli ultimi 14 giorni sintomi compatibili da infezione COVID-19 (ad esempio febbre superiore ai 37,5°, tosse, raffreddore, difficoltà respiratorie, riduzione dell'olfatto, peggioramento delle condizioni di salute);
4. non essere stato o non essere a conoscenza di essere stato, a stretto contatto con persone affette da Coronavirus COVID-19;
5. non essere attualmente soggetto a periodi di isolamento domiciliare e/o quarantena;
6. impegnarmi alla rilevazione giornaliera della temperatura prima di recarmi in Istituto, nel caso la temperatura rilevata fosse superiore ai 37.5 °C o presenti altri sintomi compatibili mi impegno a non recarmi in istituto.

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

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto alla presente autodichiarazione.

Luogo e data .....

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

.....