



*Istituto d'Istruzione Superiore "Giancardi - Galilei - Aicardi"*

Via F. Petrarca, 7 – 17021 Alassio (SV) tel. 0182.470224 – 0182.470252

Cod. Mecc. SVIS00700N C.F. 90013500096

www.isgiancardigalileiaicardi.edu.it

e-mail: svis00700n@istruzione.it PEC: svis00700n@pec.istruzione.it

**Sezioni Associate:**

**IPSEOA "F.M. Giancardi"**  
Via F. Petrarca, 7 – Alassio

**ITT "G. Galilei"**  
Reg. Rapalline, 32 – Albenga

**IPSASR "D. Aicardi"**  
P.le S. Bernardino, 1- Albenga

Il/La sottoscritto/a .....  
genitore dello studente/essa .....  
nato il ..... a .....  
classe ..... plesso .....

**DICHIARA**

con riferimento al proprio figlio/a e sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- che non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore ai 37,5 gradi in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che non è stato/a in contatto con persone positive, per quanto di conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza da COVID-19.

Luogo e data .....

Firma leggibile (studente – genitore)

.....

**La presente dichiarazione mantiene validità fino a modifica delle condizioni indicate.**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_, sotto la propria personale responsabilità, si impegna a dichiarare per iscritto prima di ogni accesso ai locali dell'IIS "Giancardi-Galilei-Aicardi" ogni eventuale variazione di quanto sopra dichiarato.**

Luogo e data .....

Firma leggibile (studente – genitore)

.....