# ALLEGATO 1

**AUTODICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a,

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

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

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

Ruolo: ………………………………………………………………………………. (docente corsista, relatore, altro)

nell’accesso ai locali di svolgimento della XXVII Edizione della Scuola Estiva di Arcevia – Corso di formazione per insegnanti di storia, scienze e tecnologia (24-27 agosto 2021), sotto la propria responsabilità, 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 presentare ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2, quali la perdita o l’alterazione del gusto o dell’olfatto;
* 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.

Luogo e data ……………………………………..

Firma leggibile

(dell’interessato/a)

…………………………………………………………………………