



ISTITUTO di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
“MAJORANA - GIORGI”

VIA SALVADOR ALLENDE 41 16138 GENOVA TEL. 0108356661 FAX 0108600004

VIA TIMAVO 63 16132 GENOVA TEL. 010 393341 FAX 010 3773887

CODICE ISTITUTO: GEIS018003 - <https://www.majorana-giorgi.edu.it/> - [geis018003@istruzione.it](mailto:geis018003@istruzione.it)

LICEO delle SCIENZE APPLICATE

INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI – ELETTROTECNICA, ELETTRONICA, AUTOMAZIONE – MECCANICA & MECCATRONICA

**AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO ALL’ISTITUTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, in qualità di alunno/a dell’Istituto I.I.S. Majorana-Giorgi,  
classe \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di non essere sottoposto a misura di quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19
- di non avere sintomi riconducibili ad una ipotetica infezione da Covid-19 (febbre superiore a 37.5°, tosse, difficoltà respiratorie, mal di gola, alterazione del gusto e/o dell’olfatto)
- di non essere stato in contatto, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al Covid-19
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e delle eventuali sanzioni previste se queste venissero da me disattese
- di voler accedere ai locali scolastici siti in:

Via Timavo 63

Via Allende 41

per poter svolgere le lezioni e partecipare alle attività scolastiche.

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

I sottoscritti \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

genitori dell’alunno \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

si impegnano alla misurazione della temperatura del proprio figlio ogni mattina, di trattenerlo a casa in caso di sintomi riconducibili ad infezione da Covid-19 e sottoscrivono in toto quanto da lui dichiarato impegnandosi ad informare l’Istituto in caso di variazioni successive.

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Genova, / / 2020