



**Istituto d'Istruzione Superiore C.I. GIULIO**

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali  
Istituto Professionale per i Servizi Sanitari e Assistenza Sociale  
Istituto Tecnico per il Turismo

Codice Meccanografico TOIS05400X

10125 Torino Via Bidone 11

Tel. 011.658702-655689

---

**Modulo 1 - AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA**

Il/la sottoscritto/a,  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Dello studente/essa \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità

**DICHIARA che lo studente/essa**

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato/a 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 e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....