



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ANDREA GRITTI"

Via L.A. Muratori n.7 - 30173 Venezia – Mestre

Tel. 041.5350505 Fax 041.5350557

Cod. Mecc. VEIS018005 Cod.Fisc. 94016590278

<http://www.istitutogritti.it> e-mail: [segreteria@istitutogritti.it](mailto:segreteria@istitutogritti.it)



I.T.T. Andrea Gritti  
Cod. Mecc. VETN018019  
Via Muratori n.7, Venezia – Mestre

I.T.C. Francesco Foscarini  
Cod. Mecc. VETD01801B  
Via Pertini n.13, Venezia - Mestre

La sottoscritta Prof.ssa Emanuela Cecchettin, in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore "Andrea Gritti" di Venezia — Mestre

**ATTESTA**

che il Sig \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del candidato)

è stato convocato per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto di Istruzione Superiore "Andrea Gritti" sito in Venezia - Mestre Via L.A. Muratori n. 7  
per svolgere l'esame integrativo.

Quanto sopra al fine di consentire al candidato e all'eventuale accompagnatore  
Sig \_\_\_\_\_ di avere precedenza sui mezzi pubblici utilizzati per raggiungere  
l'istituto sede d'Esame.

\_\_\_\_\_  
luogo e data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Emanuela Cecchettin

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi dell'art. 3 c.2 DLgs 39/93

**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto,

Cognome ..... Nome .....

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

Documento di riconoscimento .....

Ruolo..... (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico .....  
sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, 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 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 e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....