

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE e MODULO di IMPEGNO per GENITORI ALUNNI (COVID19) Rev 2

La sottoscritta

COGNOME e NOME			
DATA di NASCITA		LUOGO di NASCITA	
RESIDENTE a		INDIRIZZO	

Il sottoscritto

COGNOME e NOME			
DATA di NASCITA		LUOGO di NASCITA	
RESIDENTE a		INDIRIZZO	

Esercenti la responsabilità genitoriale e/o nella qualità di tutore/affidatario sull'alunna/o:

COGNOME e NOME ALUNNA/O	
-------------------------	--

Frequentante la Scuola: **Infanzia** (Le Grazie - Matteotti) **Primaria**(Le Grazie - Matteotti) **Sec. di 1° G. Marconi**

Classe _____ Sezione _____

DICHIARO/DICHIARIAMO

a) di essere stato/i informato/i delle disposizioni contenute nel protocollo dell'Istituto Scolastico 2021/2022;

b) di essere stato/i informato/i e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 dettati dalle Autorità nazionali e ribaditi nel protocollo d'Istituto. In particolare le prescrizioni riguardo:

- l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di temperatura oltre i 37.5° o altri sintomi simil-influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità sanitaria;
- il divieto di fare ingresso o di permanere nei locali scolastici laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (soggetti con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37.5°; provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti;
- l'obbligo di rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente Scolastico;

c) di aver letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dati per il contrasto della pandemia da Covid-19.

Inoltre sotto la mia/nostra responsabilità

DICHIARO/DICHIARIAMO che mio/a –nostro/a figlio/figlia

- non ha sintomi simil-influenzali e comunque riconducibili al Covid-19;
- non ha una temperatura corporea superiore a 37.5°;
- non proviene da zone a rischio così come individuate dall'Autorità Sanitaria;
- non ha avuto contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti (salvo diverse disposizioni di fine quarantena, fine isolamento contumaciale da parte dell'Autorità Sanitaria);

SONO/SIAMO CONSAPEVOLE/I

-che l'alunno/a potrebbe essere sottoposto/a all'accesso ai locali dell'Istituto al controllo della temperatura corporea;

-che, nel caso di rilevazione all'ingresso della temperatura superiore a 37.5° non sarà consentito l'accesso;

-che, nel caso di sviluppo di sintomatologia riconducibile al Covid -19 l'alunno/a potrà essere isolato/a e al più presto dovrò/dovremo prelevarlo da scuola personalmente o tramite un delegato e dovrò/dovremo contattare nel più breve tempo possibile il medico curante e eseguire le sue indicazioni.

Il /i dichiarante/i si impegna/impegnano a comunicare al seguente indirizzo mail: tric80400t@istruzione.it qualsiasi variazione intervenuta relativamente a quanto dichiarato.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Data _____

Firma di autocertificazione di entrambi i genitori oppure del tutore/affidatario¹
Firma

Firma

¹ Nel caso di firma di un solo genitore lo stesso dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.