

ALL. N 1

AUTODICHIARAZIONE ACCESSO A SCUOLA PERMANENTE IN OSSERVANZA DELLE MISURE DI PREVENZIONE COVID 19

***LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATA ALLA SCUOLA
PRIMA DELL'INIZIO DELLE LEZIONI***

I sottoscritti

Nome	Cognome	Numero di telefono per reperibilità immediata

In qualità di (barrare)

- Genitori
 Tutori legali
 Affidatari

di

Nome	Cognome	Plesso	Sezione/Classe

SI IMPEGNANO PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO 2022-23 A:

- A. misurare la temperatura corporea del/della proprio/a figlio/a e a farlo/a rimanere a casa in caso di temperatura corporea superiore a 37.5°C e/o in caso di sintomatologia compatibile con COVID 19 (sintomi respiratori acuti con difficoltà respiratoria, vomito, diarrea, perdita del gusto/olfatto, cefalea intensa, etc.);
- B. non mandare il/la proprio/a figlio/a a scuola in caso di test diagnostico per la ricerca di SARS-COV 2-positivo;
- C. garantire reperibilità in caso il/la proprio/a figlio/a manifestasse durante le attività didattiche sintomatologia riconducibile al COVID 19 (temperatura corporea > 37,5 °C e/o raffreddore, mal di gola, sintomi gastrointestinali, tosse etc.) e sia pertanto necessario mettere in atto le procedure previste dalle Autorità competenti;
- D. dichiarano sotto la propria responsabilità di aver ottemperato a quanto previsto dal Ministero della Salute per il rientro dai paesi a rischio secondo le ordinanze vigenti.

Persona da contattare in caso di necessità (autorizzata al ritiro del/la minore): _____

Data: _____

Firma di entrambi i genitori/tutori/affidatari: _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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.