

MODULO ACCESSO A SCUOLA STUDENTI MINORENNI

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dello/a
studente/studentessa _____, frequentante la
classe _____ sezione _____ dell'Istituto Comprensivo 'Antonino Rallo'

DICHIARA

1. di avere preso visione del Protocollo recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-CoV-2 e del Regolamento per la didattica digitale integrata dell'Istituto e informarsi costantemente sulle iniziative intraprese dalla scuola in materia;
2. di condividere e sostenere le indicazioni della scuola, in un clima di positiva collaborazione, al fine di garantire lo svolgimento in sicurezza di tutte le attività scolastiche;

E SI IMPEGNA, PER TUTTO IL PERIODO DI EMERGENZA COVID19, A

- A. Monitorare sistematicamente e quotidianamente lo stato di salute del/della proprio/a figlio/a e degli altri membri della famiglia;
- B. Tenere a casa il/la figlio/a nel caso di febbre con temperatura superiore ai 37,5°C, informando immediatamente il proprio medico di famiglia per seguirne le indicazioni e le disposizioni;
- C. Tenere a casa il/la figlio/a nel caso di altra sintomatologia riferibile al COVID-19 (brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto), informando immediatamente il proprio medico di famiglia per seguirne le indicazioni e le disposizioni;
- D. Tenere a casa il/la figlio/a nel caso di contatti con persona/e sottoposta/e a periodo di quarantena obbligatoria e informare immediatamente il proprio medico di famiglia del contatto avuto, al fine di ricevere indicazioni e disposizioni;
- E. Tenere a casa il/la figlio/a nel caso di contatti con persona/e con esito positivo di tampone e informare immediatamente il proprio medico di famiglia del contatto avuto, al fine di ricevere indicazioni e disposizioni.

Luogo _____, data _____

Firma leggibile del genitore

-