

AUTODICHIARAZIONE

Per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute No- Covid

Il/la sottoscritto/a,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Genitore dell'alunno/adella classe sez..... della

scuola dell'infanzia primaria sec. di I grado

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a:

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C nella data dell'accesso e nei tre giorni precedenti;
- non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- non è positiva/o al COVID-19, per quanto di propria conoscenza;
- non è risultata/o positiva/o al COVID-19 (se sottoposto a tampone);
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.
- non proviene da zone individuate come "a rischio" dall'OMS;
- non ha effettuato negli ultimi 14 giorni soggiorni all'estero.

Dichiara, inoltre, di conoscere l'Informativa Covid-19 dell'Istituto Scolastico I.C. "IC RALLO" di FAVIGNANA e di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente Scolastico.

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)

.....