

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto:

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Codice fiscale

Genitore/Tutore dell'alunno/a:

Cognome Nome

Scuola Classe..... dell'I.S.C. Balilla Paganelli – Cinisello B.

sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- che il/la proprio/a figlio/a o un convivente all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito nel periodo di sospensione dell'attività didattica in presenza (dal 05.03.2021 al 06.04.2021);
- che il/la proprio/a figlio/a o un convivente all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- che il/la proprio/a figlio/a o un convivente all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- che il/la proprio/a figlio/a o un convivente all'interno del nucleo familiare non ha presentato sintomatologia respiratoria o febbre pari o superiore a 37.5° C negli ultimi tre giorni;
- che è a conoscenza del Protocollo d'Istituto che prevede:
 1. la rilevazione giornaliera della temperatura corporea degli alunni da parte del personale scolastico al momento dell'accesso a scuola;
 2. il ritiro tempestivo dell'alunno/a da parte del genitore/tutore o suo delegato nel caso in cui insorga sintomatologia respiratoria o febbre pari o superiore a 37.5° nel corso della giornata scolastica;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti e delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

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

Luogo e data

Firma leggibile