|  |
| --- |
| nuova intestazione 2019 |
| AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 |
| I sottoscritti  Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  genitori /tutori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DICHIARANO  sotto la propria responsabilità e consapevoli delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di vigilare con la massima cura sullo stato di salute del proprio/a figlio/a e conseguentemente a garantire la salute di tutti i membri della comunità scolastica assicurando:   * L’ingresso a scuola del proprio/a figlio/a in assenza di sintomatologia riconducibile al contagio da SARS-CoV-2 (febbre superiore a 37.5°,C brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell’olfatto o diminuzione dell’olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto, rinorrea/congestione nasale, faringodinia, diarrea) in data odierna e nei tre giorni precedenti * L’assenza di quarantena domiciliare o di isolamento nei 14 gg. che precedono quotidianamente l’ingresso a scuola; * L’assenza di contatti con persone positive al covid-19, negli ultimi 14 giorni, per quanto di propria conoscenza. I genitori si impegnano, altresì, a: * Non portare il proprio/a figlio/a a scuola in presenza di sintomi riconducibili a difficoltà respiratorie insorte almeno nei tre giorni antecedenti l’ingresso a scuola; * Trattenere a casa il minore, se affetto da febbre con temperatura superiore a 37,5° o problemi respiratori; * Informare tramite cellulare, telefono, mail o altro mezzo utile a soddisfare la tempestività, la scuola in caso di sintomi uguali da parte di familiari o in caso di conclamata positività sierologica o contatto con persone positive al COVID-19 nei 14 gg. precedenti; * Informare la scuola di qualunque situazione o condizione che possa pregiudicare la salute e la sicurezza della comunità scolastica per diffusione di epidemia da COVID-19.   La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS- CoV-2.  I sottoscritti, infine, si impegnano a segnalare tempestivamente alla scuola qualunque variazione relativa a quanto dichiarato. A tal fine, i sottoscritti prendono atto che, in presenza di tali condizioni, il DS informerà l’ASP per l’espletamento di tutte le procedure obbligatorie previste dalla legge.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma di entrambi i genitori  Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |