

AUTODICHIARAZIONE PERSONALE RESA AI SENSI DEL D.P.R.445/200

Rientro in Istituto in seguito alla chiusura per emergenza COVID-19

Il sottoscritto, Cognome Nome.....
Luogo di nascita Data di nascita
Documento di riconoscimento..... in qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale sul minore / alunno _____ della classe/sezione

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci 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) che il proprio figlio:

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C né altri sintomi come tosse secca, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc. in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena preventiva né di essere risultato positivo al COVID-19;
- non è in attesa di esito di test atto a rilevare il contagio da Covid 19;
- non è venuto a contatto, negli ultimi 14 giorni, per quanto di sua conoscenza, con soggetti dichiarati positivi al COVID-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- non è rientrato da un Paese estero per il quale è richiesta la quarantena o, nel caso, di aver rispettato il periodo di quarantena.
- non ha nessun familiare convivente in attesa di esito di test atto a rilevare il contagio da Covid -19
- non risulta essere contatto stretto di un familiare convivente con contagio attivo

SI IMPEGNA A RISPETTARE IL DIVIETO DI ASSEMBRAMENTO , L'OBBLIGO DI MANTENERE LA DISTANZA INTERPERSONALE DI 1 METRO e DI INDOSSARE LA MASCHERINA in tutti gli ambienti dell'edificio scolastico.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 (DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a).

Il sottoscritto dichiara, a tal fine, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura e, pertanto, presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19

Luogo e data

Firma leggibile (del genitore o dell'esercente la responsabilità genitoriale).....