

<b>AUTODICHIARAZIONE AI FINI DEL RIENTRO A SCUOLA</b>
---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

Alunno/a : .....

classe/sezione : .....

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione per la tutela della salute della collettività**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere a conoscenza dei provvedimenti attualmente vigenti, approvati dal Governo, in seguito all'emergenza sanitaria internazionale da SARS-COV-2.
- di essere consapevole della propria responsabilità individuale rispetto allo stato di salute del proprio nucleo familiare e di essere a conoscenza dell'obbligo di informare tempestivamente la scuola in caso di situazioni che possano comportare condizioni incompatibili con la permanenza in collettività (es. contatto stretto con soggetti positivi) del proprio figlio.
- che il proprio figlio/a può riprendere la frequenza della scuola poiché:
  - o è in stato di buona salute e non presenta sintomi influenzali o parainflenzali
  - o non è sottoposto alla misura della quarantena e per quanto di conoscenza non è positivo al COVID-19
  - o per quanto a propria conoscenza non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID-19.
  - o non ha avuto nei precedenti 3 giorni, febbre uguale o superiore a 37,5°C o altri sintomi quali tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea e, per quanto di propria conoscenza, di non essere stato a contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

....., .....

il presente modulo deve essere consegnato dal genitore/accompagnatore al docente di sezione/classe il mattino del giorno del rientro