

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Martiri di Civitella”

*Via G. Verdi, 40 – 52041 loc. Badia al Pino – Civitella in Val di Chiana (AR)
C.F. 80010080515 - Tel. 0575/497215*

AUTODICHIARAZIONE DA PRESENTARE AL RIENTRO A SCUOLA DEGLI ALUNNI

(dopo breve assenza per motivi di salute o familiari anche se preventivamente comunicati)

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

- consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci
- consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività e di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19
- consapevole che i sintomi sospetti Covid-19 sono: febbre (> 37,5° C) tosse, cefalea, nausea, vomito, diarrea, mal di gola, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, rinorrea/congestione nasale (naso chiuso e/o “naso che cola”)

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____, assente PER MOTIVI:

FAMILIARI

dal _____ al _____, fa rientro a scuola e non presenta sintomi ascrivibili a contagio da Covid-19.

DI SALUTE

dal _____ al _____, fa rientro a scuola dopo completa guarigione e dopo aver contattato il Pediatra o Medico di famiglia per il parere valutativo prima del rientro e che detto medico non ha rilevato sintomi che siano COVID-19 correlati.

INOLTRE DICHIARA

- di essere a conoscenza che non è assolutamente consentito l'accesso e la permanenza a scuola in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o degli altri sintomi sospetti COVID-19;
- di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
- per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona risultata positiva al COVID-19;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione alla predetta dichiarazione immediatamente al dirigente scolastico e al responsabile COVID-19 della scuola.

Luogo e data .

FIRMA

(il genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale)