Il/la sottoscritto/a……………………………………….., nato/a il ………./…………./……….a …………..……..……(…..),residente in………………………………….…… (……..) via ……………………………………, genitore dell'alunno…………………………………... frequentante la classe ……………………….del plesso scolastico …………..………………………………………………………. sito in……………………………………..…… Prov.(……..) via/piazza…………………..…………………………………. n………………….

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il proprio figlio

* non è sottoposto/a alla misura della quarantena e non è risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
* è risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e ha prodotto la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.
* nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione non ha avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), non è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, non è stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio).
* è risultato negativo al test per COVID 19 e non si è ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi.
* è a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

DICHIARA INOLTRE

Che il proprio figlio

* si recherà presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
* adotterà l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
* si sottoporrà, ove ritenuto necessario, prima di entrare a scuola al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5°C, non ne sarà consentito l'accesso.
* adotterà tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente Scolastico.
* Rispetterà tutte le disposizioni impartite dal Dirigente Scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;
* Resterà a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5 °C o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria)

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

Data,………………………

Firma del dichiarante (madre)

……………………………………………………

Firma del dichiarante (padre)

……………………………………………………

Firma del dichiarante (tutore)

…………………………………………………