

## AUTOCERTIFICAZIONE STUDENTE DA PARTE DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a....., nato a .....il.....

Genitore dell'alunno/a.....

Frequentante la classe /sezione.....

Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 495 c.p. e ai sensi del DPR 445/2000, **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità che il/la proprio/a figlio/a

### **Selezionare le voci interessate:**

- Non ha avuto una temperatura corporea superiore a 37,5° C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei tre giorni precedenti.
- Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare da almeno 10 giorni dalla presente dichiarazione.
- Non è stato a contatto con una persona positiva Covid-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 10 giorni.
- È risultato/a positivo/a all'infezione da Covid-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone e la guarigione dal Covid19 secondo le modalità previste dal Dipartimento di Prevenzione Territoriale di competenza.
- Potrà rientrare a scuola, qualora non si sia attenuto alla quarantena/ programma di sorveglianza con testing predisposto dal DdP, solo esibendo certificato medico del PLS/MMG.
- Di essere a conoscenza che il proprio/a figlio/a potrà essere sottoposto, 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.
- Di far rispettare tutte le disposizioni impartite da questa istituzione scolastica in riferimento al protocollo Covid.
- E' risultato negativo al test Covid19 e non si è trovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone a oggi.
- In conformità alle disposizioni delle autorità scientifiche e del Dirigente Scolastico, usa a Scuola la mascherina della tipologia prevista.
- Adotta tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei gel disinfettanti a disposizione a Scuola.
- Resta a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5° o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse, difficoltà respiratoria).

Paternò.....

Firma del padre

Firma della madre

\*Firma genitore unico firmatario

\*Qualora l'autocertificazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia stata condivisa da entrambi i genitori.