AUTOCERTIFICAZIONE DEL GENITORE IN CASO DI MINORI

Il/la sottoscritto/a ......................................................................................., nato/a il …..../......../..........

a .................................................................. (........), residente in .................................................... (......), via ............................................................ genitore dell’alunno/a .............................................................. frequentante la sezione/ classe .................. plesso ………………………………………………….

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

***dichiara sotto la propria responsabilità che il proprio figlio/a***

***(barrare i casi di interesse)***

 non è sottoposto/a alla misura della quarantena e non è risultato positivo al COVID-19 di cui all’articolo l, comma l, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;

 è risultato positivo/a all’infezione da COVID-19 e di produrre 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.

 di essere 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/a 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):

• di fare adottare l’uso delle mascherine per tutto il tempo di permanenza a scuola e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;

• di essere a conoscenza che il proprio 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 istruire il proprio figlio/a ad adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico.

• di far rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell’attività scolastica;

 • di far permanere a casa il proprio figlio/a 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).

Luogo e Data …………………………………………..

 Firma del dichiarante

………………………………………