      

**ISTITUTO COMPRENSIVO “SANTA MARGHERITA”**

Via Pozzo - 98142 Giampilieri Superiore (ME)

Fax 090/610106 – Tel. 610236 090/610106

C. F. 97110520836 - Cod. Mecc. MEIC8AD002 –

e-mail: meic8AD002@istruzione.it - meic8ad002@pec.istruzione.it

# AUTODICHIARAZIONE per i GENITORI

# Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. N° 445 / 2000

Al Dirigente Scolastico

dell’IC “Santa Margherita” - MESSINA

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **genitore dell’alunno /a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

ai sensi della normativa vigente in materia e nella consapevolezza che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

# DICHIARA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

* 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 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.

**DICHIARA, INOLTRE, CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

* rientra presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e che non presenti alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
* è istruito circa 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;

* è istruito e si impegna ad adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente Scolastico;
* è istruito e si impegna a rispettare tutte le disposizioni impartite dal Dirigente Scolastico con particolare

riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell’attività scolastica.

Messina ……………………………………. **Firma del genitore**

(dell’esercente la responsabilità genitoriale)