

RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA - MISURE ANTICONTAGIO COVID 19
AUTODICHIARAZIONE
DA CONSEGNARE AI DOCENTI IL PRIMO GIORNO DI SCUOLA
SCRIVERE IN STAMPATELLO

I sottoscritti (nome e cognome di madre e padre)

.....
residenti a in via
genitori di (nome e cognome minore) frequentante la classe
plesso:

avendo preso visione del protocollo di sicurezza e delle misure anticontagio attuate dalla scuola ai
sensi del protocollo di sicurezza del Ministero dell'Istruzione del 6 agosto 2020

DICHIARANO quanto segue:

1. Il proprio figlio/a non è stato affetto da COVID-19 e non è stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria da almeno 14 gg;
2. il proprio figlio/a non è affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°;
3. il proprio figlio/a non presenta tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, a. cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
4. il proprio figlio/a non ha avuto contatti stretti con una persona affetta da sintomi o addirittura positive COVID-19, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
5. nel proprio nucleo familiare NON CI SONO persone sottoposte a quarantena o con sintomi riconducibili al COVID 19;
6. nessun componente della famiglia ha viaggiato all'estero nei paesi indicati come "mete a rischio" negli ultimi 14 giorni o ha risultanza di tampone "negativa".

Luogo e data

Firma leggibile
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....