

OGGETTO: **AUTODICHIARAZIONE e MODULO di IMPEGNO per GENITORI ALUNNI (COVID19) Rev 1**

La sottoscritta

COGNOME e NOME			
DATA di NASCITA		LUOGO di NASCITA	
RESIDENTE a		INDIRIZZO	

Il sottoscritto

COGNOME e NOME			
DATA di NASCITA		LUOGO di NASCITA	
RESIDENTE a		INDIRIZZO	

Esercenti la responsabilità genitoriale e/o nella qualità di tutore/affidatario sull'alunna/o:

COGNOME e NOME ALUNNA/O	
-------------------------	--

Frequentante la Scuola:  **Infanzia** (  Le Grazie -  Matteotti )  **Primaria**(  Le Grazie -  Matteotti )  **Sec. di 1° G. Marconi**

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati connessi ad attività per il contrasto del Covid-19";
- b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 presenti nel Protocollo Covid inserito nel DVR di plesso e pubblicato sul sito;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di far rimanere il proprio figlio/a presso il domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi come brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto... e di chiamare il medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
- d) di essere stato informato riguardo alla necessità di segnalare in forma scritta e documentata se il proprio figlio studente dell'Istituto versa in condizioni di fragilità al fine dell'attuazione delle idonee tutele, in conformità a quanto prescritto nel Protocollo di Sicurezza del MI del 06/08/2020, c.8, e di aver ricevuto la relativa comunicazione,

**DICHIARO che mio figlio/figlia**

- a) non proviene da zone/paesi a rischio epidemiologico;
- b) non ha avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19
- c) non presenta febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi come brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto...

**SONO CONSAPEVOLE che mio figlio/figlia**

- non può fare ingresso o permanere in istituto e deve dichiarare tempestivamente il proprio stato di salute laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura oltre 37.5°, provenienza da paesi a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) per le quali i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e di rimanere al proprio domicilio;
- può essere sottoposto all'accesso ai locali di istituto al controllo della temperatura corporea;
- nel caso di eventuale rilevazione all'ingresso della temperatura superiore a 37,5° verrà momentaneamente isolato e fornito di mascherina ed il genitore e/o esercente la potestà ha l'obbligo di recarsi tempestivamente a prelevare in Istituto, raggiungere successivamente il proprio domicilio e contattare nel più breve tempo possibile il medico curante/autorità preposte e seguire le sue indicazioni;
- nel caso in cui in istituto sviluppi febbre con temperatura superiore ai 37,5°C, brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto, dovrà dichiararlo immediatamente al personale dell'Istituto, che attiverà la procedura prevista e sopra descritta;

- nel caso in cui l'alunno sia risultato positivo al tampone COVID-19, scatta l'obbligo per il genitore dell'alunno e per l'istituzione scolastica di collaborare con le Autorità sanitarie per la definizione degli eventuali "contatti stretti" e successivamente l'obbligo per la famiglia di consegnare la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone;

#### MI IMPEGNO

- a far rispettare a mio figlio/a nel caso di rilevazione della temperatura superiore a 37,5° o altri sintomi quali brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto, la misura dell'isolamento temporaneo e, in tale caso, a informare immediatamente il medico curante e a rispettare le prescrizioni impartite da quest'ultimo, dandone notizia all'Istituto;

- a far rispettare a mio figlio/a tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente Scolastico relative all'accesso e alla permanenza in istituto, ed in particolare alle precauzioni igieniche e personali, ai dispositivi di protezione individuale, alla gestione di spazi comuni, organizzazione dell'istituto, gestione entrate e uscite, spostamenti interni, riunioni, eventi interni e formazione);

- a far rispettare a mio figlio/a l'obbligo di informare tempestivamente e responsabilmente il Dirigente Scolastico e/o il referente Covid della presenza di qualsiasi sintomo quale febbre con temperatura superiore ai 37,5°C, brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto durante la permanenza in istituto, e dell'obbligo di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;

- a comunicare al Dirigente Scolastico la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone (per gli alunni già risultati positivi al tampone);

- a collaborare con l'Istituto in relazione agli adempimenti per riscontrare le richieste delle autorità e in particolare delle autorità sanitarie;

**Il dichiarante si impegna a comunicare al seguente indirizzo mail : [tric80400t@istruzione.it](mailto:tric80400t@istruzione.it) qualsiasi variazione intervenuta relativamente a quanto dichiarato.**

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione di entrambi i genitori oppure del tutore/affidatario<sup>1</sup>

Firma

Firma

<sup>1</sup> Nel caso di firma di un solo genitore lo stesso dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.