

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritt _____
Cognome Nome

nat _____ a _____, il _____, genitore dell' alunno _____

_____ della classe _____
Cognome Nome

presso il Liceo Scientifico "R. Nuzzi" di Andria,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di aver provveduto autonomamente, prima dell'accesso all'Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea del __ propri __ figli __, risultata non superiore a 37,5°C;
- che __ propri __ figli __ non è attualmente sottopost__ alla misura della quarantena o all'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria negli ultimi 14 gg. ai sensi della normativa in vigore;
- che __ propri __ figli __ non è stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni ai sensi della normativa in vigore;
- che __ propri __ figli __ non ha soggiornato o transitato negli ultimi 14 gg. in zone a rischio, paesi cioè per i quali vigono limitazioni al rientro in Italia ai sensi della normativa in vigore;
- di aver preso attenta visione del Regolamento recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-COV-2 in vista della ripresa delle attività didattiche per l'a.s.2020/21 approvato Consiglio d'Istituto del 16/9/2020 e pubblicato sul sito della scuola

DICHIARA INOLTRE CHE

- da ora in poi, manterrà monitorato lo stato di salute del __ propri __ figli __ per tutto l'anno scolastico;
- al venir meno anche di una sola delle precondizioni per la presenza a scuola sopra descritte [vale a dire in caso di: (a) febbre superiore a 37,5 o altri sintomi riconducibili al Covid-19; (b) quarantena o isolamento fiduciario; (c) contatto con persone positive; (d) provenienza da zona a rischio]:

1. rimarrà presso l'abituale domicilio nel rispetto delle procedure previste,
2. presenterà nuova analoga dichiarazione al rientro a scuola.

Andria, _____

Firma

