



AUTODICHIARAZIONE STUDENTI MINORENNI

Il/La sottoscritto/a, CognomeNome
..... Luogo di nascita

Data di nascita Documento di riconoscimento
..... in qualità di Genitore
dell'alunno/a.....

Classe.....sez..... nell'accesso presso l'Istituto
Scolastico.....

DICHIARA

- di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dall'art. 20 comma 2 lett. e) del D.Lgs. 81/2008 di segnalare immediatamente al Dirigente Scolastico qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute, tra cui sintomi influenzali riconducibili al COVID-19, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, e in tutti i casi in cui la normativa vigente impone di informare il medico di famiglia e l'autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- di aver provveduto, prima dell'accesso agli edifici dell'Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°C;
- che la /il proprio figlio/o non è attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- di non avere famigliari o conviventi risultati positivi al COVID-19;
- di aver compreso e rispettare tutte le prescrizioni contenute nel Protocollo di Istituto.

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

Qualora le condizioni dichiarate dovessero mutare, il genitore si impegna a dare tempestiva comunicazione all'istituzione scolastica.

Luogo e data

Firma leggibile