MODELLO DI DICHIARAZIONE PER **L’AMMISSIONE E LA RIAMMISSIONE** DELLO STUDENTE IN CLASSE

**AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iscritto nella CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’ISTITUTO COMPRENSIVO EUGENIO PERTINI.**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

CHE

al momento della presente dichiarazione consegnata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che il proprio figlio/a non è sottoposto/a misura di quarantena e non è risultato positivo al COVID 19 di cui all’art1,comma1,lettera C) del DPCM 8/03/2020.
2. Che il proprio figlio non ha avuto alcuna infezione respiratoria acuta ossia insorgenza improvvisa dei seguenti: sintomi febbre (> 37,5° C) ,tosse ,difficoltà respiratorie, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea) ,perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia) ,perdita/diminuzione improvvisa dell’olfatto (anosmia/iposmia) ,mal di gola ,cefalea ,mialgie nei 14 giorni precedenti tale dichiarazione.
3. che il proprio figlio non ha avuto contatti stretti e diretti con soggetti risultati positivi al COVID 19 per quanto di propria conoscenza nei 14 giorni precedenti alla data di sottoscrizione di questa dichiarazione. e di impegnarsi a comunicare ogni variazione alla predetta dichiarazione immediatamente al responsabile COVID-19 del plesso frequentato da proprio figlio.
4. di essere a conoscenza dell’obbligo per il proprio figlio di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l’Autorità Sanitaria competente.
5. Che il proprio figlio non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni, prima dell’avvio dell’attività didattica da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
6. di autorizzare, in qualità di genitore o tutore legale, la misurazione della temperatura e la gestione dei dati personali sensibili dello studente;
7. di essere a conoscenza che non è assolutamente consentito l’accesso e la permanenza a scuola nel caso in cui venga rilevata una temperatura superiore a 37,5 e pertanto di rendersi reperibile per eventuali comunicazioni a riguardo;
8. di impegnarsi ad adottare l’uso delle mascherine (esclusi gli alunni di scuola dell’infanzia) e delle altre misure di prevenzione e protezione, previste nel protocollo di comportamento anticovid predisposto dall’istituzione scolastica, nel rispetto delle indicazioni delle autorità scientifiche e sanitarie competenti. In particolare di impegnarsi a mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, ad osservare le regole di igiene delle mani, a rispettare orari e zone di raduno per ingresso ,uscite e transito;
9. di astenersi dal comunicare a terzi informazioni riservate, la cui gestione dati è di competenza esclusiva dell’Istituzione scolastica;
10. di provvedere ad aggiornare tempestivamente la presente dichiarazione, che giorno 24/09/2020 sarà acquisita dal docente di classe in cartaceo, unitamente ad una copia fotostatica del documento d’identità del genitore, nel caso di sopravvenuti cambiamenti rispetto alla stessa del 24/09/2020.

Luogo e data Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_