AUTOCERTIFICAZIONE ACCESSO

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. n. 445/2000 PER MINORENNI
(dati trattati con la riservatezza prevista dalla norma sulla Privacy)

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO E RESPONSABILITA' DELL' ALUNNO MAGGIORENNE

Il sottoscritto

Cognome_____

Nome_____

alunno della classe_____sez._____

si impegna sotto la propria personale responsabilità

- al controllo quotidiano della temperatura prima di uscire di casa per recarsi a scuola;
- a rimanere a casa, nel caso presenti una temperatura corporea superiore ai 37.5° o altri sintomi simil-influenzali, e ad avvertire il medico di famiglia.

Firma dell'alunno _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEGLI ALUNNI MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a _____

- in qualità di alunno dell'Istituto "Rocco Scotellaro" di San Giorgio a Cremano
- consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

SI IMPEGNA

sotto la propria personale responsabilità a rispettare le disposizioni normative in materia di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 e, in particolare, le indicazioni riportate nel **Patto di corresponsabilità educativa aggiornato ed integrato**.

DICHIARA

- che non è stato nel periodo anteriore a 14 giorni (pari al periodo-finestra per l'incubazione) in paesi o in luoghi focolai di infezione da Covid-19,
- che non è stato sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2
- che non ha familiari, conviventi o comunque di non essere stato a contatto con persone positive al COVID-19
- che non ha attualmente e non ha avuto nelle ultime 2 settimane febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19
- che ha rispettato e rispetterà le norme sul distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani, disinfezione degli ambienti
- che ha compreso che non deve uscire di casa in caso si manifestino sintomi riconducibili all'aver contratto il COVID-19 (febbre >37.5 °C, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi)

Data_____ Firma leggibile _____

(dati trattati con la riservatezza prevista dalla norma sulla Privacy)