

MODULO AUTODICHIARAZIONE COVID-19

DA STAMPARE – COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE DELLA PRIMA ORA PER IL
RIENTRO A SCUOLA IN PRESENZA

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
ITET "Cassandro – Fermi – Nervi"
BARLETTA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, e residente a _____ in via _____
individuato con Carta di Identità n. _____ in qualità di genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) di _____ nato/a a _____
il _____ e frequentante la classe ____ sez. _____ plesso _____
di questo istituto, sotto la propria responsabilità, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali
in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità
negli atti e l'uso di atti falsi e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione
della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso/a alla frequenza in presenza poiché:

- Non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C;
- Non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto;
- Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non è stato in contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nella 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- Non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio.

Tutti gli studenti che sono risultati positivi in precedenza alla data del rientro, sono obbligati a presentare in segreteria didattica il relativo certificato di avvenuta negativizzazione rilasciata dalla ASL competente.

Data, _____

Firma leggibile del genitore dichiarante
