

AUTODICHIARAZIONE DELLO STUDENTE PER ESSERE AMMESSO A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a.....nato/a il...../...../..... a(.....),
residente in.....(.....), via....., genitore
dell'alunno/a.....frequentante la classe.....della struttura scolastica
.....sita in(prov.....)
via/piazza.....n.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all'art. 1, comma 1, lettera c), del D.P.C.M. 8 marzo 2020;
2. Di non aver avuto, nel 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione, alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), di non essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di Icovid-19, di non essere stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio).
3. Di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art.650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

DICHIARA INOLTRE

1. Di recarsi presso la struttura scolastica, solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5° C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
2. Di adottare l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
3. Di sottoporsi, ove ritenuto necessario, prima di entrare nella sede di lavoro al controllo della temperatura corporea . se questa risulterà superiore ai 37,5° C, non ne sarà consentito l'accesso;
4. Di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare, la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico;
5. Di rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;
6. Di restare a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5° C o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà).

Ed infine (BARRARE LA CASELLA CON UNA X SOLO NEL CASO IN CUI CI SI E' RITROVATI NELLE SEGUENTI SITUAZIONI):

- Di essere risultato positivo/a all'infezione COVID-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
- Di essere risultato negativo al test per COVID 19 e di non essermi ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi.

- Di essere stato informato/a che i dati da me forniti in qualità di interessato/a saranno trattati nel rispetto dei principi generali di liceità e trasparenza per l'adempimento degli obblighi da parte del titolare del trattamento e che l'informativa estesa recante tutti i miei diritti la troverò pubblicata nell'opportuna sezione dedicata alla privacy, del sito web della scuola all'indirizzo www.scuolaguzzardi.edu.it

Data

Firma del dichiarante