

**AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/ALUNNA PER ESSERE RIAMMESSO/A A SCUOLA
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000,**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il __/__/__ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____ genitore/tutore
dell'alunno _____ frequentante la classe ____ Sezione ____

- Infanzia - Primaria - Secondaria 1° Grado dell'I.C. Mariano Rossi
 Plesso Centrale Plesso via T. Campanella

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
CHE IL PRORPRIO FIGLIO/A SI TROVA NELLE SEGUENTI CONDIZIONI:**

- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato/a positivo/a al COVID-19 di cui all'articolo I, comma I, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- di essere risultato/a positivo/a all'infezione da 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 non aver avuto nei 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 a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19;
 - di non essere stato/a in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (Croazia, Grecia, Malta o Spagna (OM Ministero Salute 12 agosto 2020 - Ordinanza Presidente Regione Sicilia n. 32 del 12 agosto 2020) – (Bulgaria, Romania Australia, Canada, Georgia, Giappone, Nuova Zelanda, Ruanda, Repubblica di Corea, Tailandia, Tunisia, Uruguay, Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Kuwait, Macedonia del nord, Moldova, Oman, Panama, Perù, Repubblica dominicana, Kosovo, Montenegro, Serbia, Colombia (All n. 20 al DPCM del 7 agosto 2020);
- di essere risultato/a negativo/a al test per COVID 19 e di non essersi ritrovato/a in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi;
- 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 CHE IL PROPRIO FIGLIO/A

- si recherà 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);
- adotta l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del Dirigente scolastico;
- adotta tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dalla scuola;
- rispetta tutte le disposizioni impartite dal Dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;
- resterà 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 respiratoria).

Il genitore/tutore è consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 codice penale.

Sciacca, _____

Firma del dichiarante _____