***ALL. 1C\_2021***

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. “M. Rossi”**

**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’Istituto Comprensivo “M. Rossi”- Sciacca (AG)***

Plesso Centrale Plesso via T. Campanella

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 495 c.p., e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**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 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:

1. alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
2. di non essere stato/a a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19.

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).

Sciacca, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_