

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE.**

_ AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445 _

ANNO SCOLASTICO 2021/22

I SOTTOSCRITTI:

NOME _____ COGNOME _____

NOME _____ COGNOME _____

(GENITORI E/O TUTORI)

DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ - A.S. _____
DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

RICEVUTA/ESAMINATA [SUL SITO] L'INFORMATIVA-PROTOCOLLO
RELATIVAMENTE AL

'REGOLAMENTO RECANTE MISURE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO DELLA
DIFFUSIONE DEL SARS-COV-2 - PROCEDURE ATTUATIVE PIANO-RIENTRO'

PER A.S. 2021-22 DICHIARANO CHE:

_ AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445, CONSAPEVOLE
DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.N.76 DEL MEDESIMO
D.P.R.445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI
MENDACI IVI INDICATE _

__ **PER ENTRARE A SCUOLA PERSONALMENTE**

O

__ **PER PERMETTERE DI ENTRARE A SCUOLA AL PROPRIO
FIGLIO/A**

**DEVONO VERIFICARE E CONTROLLARE
QUOTIDIANAMENTE PRIMA DELL'ACCESSO A SCUOLA
IL POSSESSO DEI
'REQUISITI DI SALUTE'**

OSSIA

**L'INSUSSISTENZA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI
PERICOLO CHE**

**PRECLUDONO L'ACCESSO IN OGNI PLESSO
SCOLASTICO**

- **SINTOMI COVID-19 _ TEMPERATURA OLTRE 37,5° (NEGLI ULTIMI TRE GIORNI).**
- **AVERE AVUTO CONTATTI _ NEGLI ULTIMI GIORNI _ CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID-19 (PERSONE MALATE E/O CONTAGIATE).**
CONTATTO CON POSITIVI DA: 7 GG (PER I VACCINATI) opp.10

ALLEGATO 1A _ SCUOLA SECONDARIA II G.

GG (PER NON VACCINATI MA MUNITI DI TAMPONE) opp. 14 GG (IN MANCANZA DI DOCUMENTAZIONE SPECIFICA).

- **AVERE AVUTO CONTATTI _ NEGLI ULTIMI GIORNI _ CON SOGGETTI PROVENIENTI DA ZONE A RISCHIO (SECONDO LE INDICAZIONI DELL'OMS).**

CONTATTO DA: 7 GG (PER I VACCINATI) opp. 10 GG (PER NON VACCINATI MA MUNITI DI TAMPONE) opp. 14 GG (IN MANCANZA DI DOCUMENTAZIONE SPECIFICA).

INOLTRE

I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO

.A RISPETTARE PERSONALMENTE

e

.A RICORDARE AL PROPRIO FIGLIO/A:

GLI ADEMPIMENTI PREVISTI DALLE NORME VIGENTI
TUTTE LE PRESCRIZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
NEL FARE ACCESSO ALLA SCUOLA.

IN PARTICOLARE:

MANTENERE LA DISTANZA DI SICUREZZA (UN METRO)

OSSERVARE LE REGOLE DI IGIENE GENERALI ED IN PARTICOLARE DI IGIENE DELLE MANI

UTILIZZARE I DPI DI PROTEZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE (MASCHERINA CHIRURGICA O MASCHERINA EQUIVALENTE) DURANTE L'INGRESSO _ IL TRANSITO NEI CORRIDOI/SCALE _ L'USCITA DA SCUOLA.

A INFORMARE TEMPESTIVAMENTE IL DOCENTE DELLA PRESENZA DI QUALSIASI SINTOMO INFLUENZALE/FEBBRILE DURANTE LA PERMANENZA NELL'ISTITUTO.

DOCUMENTI ALLEGATI

PROTOCOLLO

_____ / _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (O TUTORI)

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.

PADRE/TUTORE

MADRE/TUTRICE