



AUTODICHIARAZIONE AI FINI DEL RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

Alunno/a: classe/sezione :

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione per la tutela della salute della
collettività**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal al (gg/mm/aaaa) per le seguenti motivazioni:
.....
- di essere a conoscenza dei provvedimenti attualmente vigenti, approvati dal Governo, in seguito all'emergenza sanitaria internazionale da SARS-COV-2.
- di essere consapevole della propria responsabilità individuale rispetto allo stato di salute del proprio nucleo familiare e di essere a conoscenza dell'obbligo di informare tempestivamente la scuola in caso di situazioni che possano comportare condizioni incompatibili con la permanenza in collettività (es. contatto stretto con soggetti positivi) del proprio figlio.
- di aver rispettato tutte le prescrizioni vigenti alla data odierna in caso di rientro dall'estero (es. quarantena, tampone, comunicazione ASL, PLF)
- che il proprio figlio/a può riprendere la frequenza della scuola poiché:
- o è in stato di buona salute e non presenta sintomi influenzali o parainfluenzali
 - o non è sottoposto alla misura della quarantena e per quanto di conoscenza non è positivo al COVID-19
 - o non ha avuto nei precedenti 3 giorni, febbre uguale o superiore a 37,5°C o altri sintomi quali tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea e, per quanto di propria conoscenza, di non essere stato a contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

.....

.....

il presente modulo deve essere consegnato dal genitore/accompagnatore al docente di sezione/classe il mattino del giorno del rientro anche per assenze di 1 giorno Privacy - I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020.

Scuola dell'Infanzia 'DON G. MANGANOTTI'
Piazza Berto Barbarani, 3 - 37014 Cavalcaselle (VR) Tel / Fax 045 7550610
P.I. 01546330232 C.F. 80023160239
Email: segreteria@scuolamanganotti.it – Web: www.scuolamanganotti.com