

## AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA DELLO STUDENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cellulare \_\_\_\_\_, in qualità di genitore  
dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

dell'Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"  plesso centrale – via Barone  succursale - via Garibaldi (Misterbianco)

**Consapevole di tutte le 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 (barrare la casella che interessa)

di **NON** essere sottoposto/a alla misura della **quarantena** e di **non essere risultato positivo** al COVID - 19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto Del Presidente Del Consiglio Dei Ministri 8 Marzo 2020;

nei **14 giorni precedenti** alla presente dichiarazione, di **NON** aver avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), di **NON** essere stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio) e, **per quanto a propria conoscenza**, di **NON** essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione da COVID-19;

di essere **risultato positivo/a** all'infezione da COVID - 19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta **l'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 essersi ritrovato 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

✓ Di accompagnare il proprio figlio/a presso la struttura scolastica solo nel caso in cui la **temperatura** sia **inferiore a 37,5 °C** e **NON** presenti alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);

✓ di trattenere a casa il proprio figlio 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);

✓ di **autorizzare la scuola** a sottoporre il proprio figlio/a, ove ritenuto necessario, prima di entrare nell'edificio scolastico, al **controllo** della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5 °C, non sarà consentito l'accesso a scuola.

Misterbianco lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante