



Regione Sicilia



Ministero della Pubblica Istruzione



Unione Europea

ISTITUTO COMPRENSIVO

“Falcone Borsellino”

Via A. D’Oro - 92026 FAVARA (AG) Tel. 0922/32634

C.F.93062310847

e-mail agic86100b@istruzione.it – agic86100b@pec.istruzione.it

sito web www.scuolafalconeborsellino.edu.it



I sottoscritti e
 genitori / tutori dell’alunno/a
 frequentante per l’anno scolastico
 2020/2021 la classe del plesso

DICHIARANO

di aver preso visione, di accettare e di impegnarsi al rispetto di quanto riportato nel Patto di Corresponsabilità Educativa, documento (approvato con delibera del Collegio dei docenti in data 09/09/2020 e con delibera del Consiglio d’Istituto in data 09/09/2020) disponibile nel sito della scuola e in cartaceo presso la segreteria.

Favara,

.....

.....

I GENITORI/TUTORI

AUTODICHIARAZIONE PER L'AMMISSIONE A SCUOLA DELL' ALUNNO/A

Al Dirigente Scolastico

Il /la sottoscritto/anato/a il//
a..... (....), residente in (.), via.....
genitore dell'alunno..... frequentante la classe
..... del plesso.....

DICHIARA sotto LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

- non ha avuto negli ultimi 3 giorni febbre oltre 37,5°;
- non è sottoposto 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 non ha avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria),
- non è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19;
- non è stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio);

DICHIARA INOLTRE

- di recarsi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura del/la minore è inferiore a 37,5° e che lo/la stesso/a non presenta alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
- di impegnarsi a far rispettare al/la proprio/a figlio/a tutte le prescrizioni previste dal Dirigente Scolastico e dalle Autorità competenti, in particolare:
 - di mantenere la distanza di sicurezza (un metro);
 - di osservare le regole di igiene generali ed in particolare di igiene delle mani, tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico;
 - di adottare l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del Dirigente scolastico;
 - di restare a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5 e o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria).

E' CONSAPEVOLE

di dover misurare la temperatura al figlio ogni mattina prima di accompagnarlo a scuola.

In caso di comparsa di sintomi quali:

- temperatura corporea superiore a 37,5 °C;
- difficoltà respiratorie;
- perdita del gusto e/o dell'olfatto;
- mal di gola;
- tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.

l'alunno/a NON verrà accompagnato/a a scuola; sarà comunicata l'assenza per motivi di salute e ci si rivolgerà tempestivamente al proprio Medico e/o al Pediatra per le valutazioni del caso.

Nel caso il medico ritenga di sottoporre l'alunno a test diagnostico per COVID-19 e questo risulti:

- negativo, l'alunno potrà essere riammesso a scuola dietro presentazione di dichiarazione del medico;
- positivo, per la riammissione a scuola occorrerà attendere la guarigione clinica e il rientro sarà subordinato alla presentazione di dichiarazione del medico.

Nel caso in cui si tratti di altra patologia, l'alunno sarà riammesso con un'apposita autocertificazione.

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

Luogo e data,

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

.....