

Il/La sottoscritto/a, Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Genitore/tutore dello/a studente/ssa .....

iscritto/a per l'a.s. 2020-21 alla classe.....

Consapevole che le precondizioni per la presenza a scuola, da verificarsi quotidianamente, sono:

- a) assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37.5°C all'accesso, ai sensi della normativa in vigore;
- b) non essere stati in quarantena o isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria negli ultimi 14 giorni ai sensi della normativa in vigore;
- c) non essere stati a contatto con persone positive per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni ai sensi della normativa in vigore;
- d) non aver soggiornato o transitato negli ultimi 14 gg. In zone a rischio, paesi cioè per i quali vigono limitazioni al rientro in Italia ai sensi della normativa in vigore.

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art.76 del DPR 445/2000, art. 495 C.p. in caso di dichiarazione a pubblici ufficiali e disposizioni straordinarie anticovid);

ai fini dell'accesso presso l'Istituto Scolastico ITTS "G.G.Marinoni" di Udine

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,**

- a. di aver provveduto prima dell'accesso attuale agli edifici dell'Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea del/lla proprio/a figlio/a – pupillo/a, risultata non superiore a 37,5°C;
- b. che il/la proprio/a figlio/a – pupillo/a non è attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria negli ultimi 14 gg. ai sensi della normativa in vigore;
- c. che il/la proprio/a figlio/a – pupillo/a non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni ai sensi della normativa in vigore;
- d. che il/la proprio/a figlio/a – pupillo/a non ha soggiornato o transitato negli ultimi 14 gg. In zone a rischio, paesi cioè per i quali vigono limitazioni al rientro in Italia ai sensi della normativa in vigore

**DICHIARA CHE, DA ORA IN POI,**

- **manterrà monitorato lo stato di salute del/lla proprio/a figlio/a – pupillo/a per tutto l'a.s. ;**
- **al venir meno anche di una sola delle precondizioni per la presenza a scuola sopra descritte (vale a dire in caso di: a. febbre superiore a 37,5 o altri sintomi riconducibili al Covid-19; b. quarantena o isolamento fiduciario; c. contatto con persone positive; d. provenienza da zona a rischio):**

**A. comunicherà tempestivamente l'assenza all'istituzione scolastica,**

**B. lo manterrà presso l'abitale domicilio nel rispetto delle procedure previste,**

**C. presenterà nuova analoga dichiarazione al rientro a scuola.**

Inoltre

**DICHIARA**

di aver preso visione del regolamento d'Istituto e delle altre disposizioni dirigenziali sulle misure per il contrasto e il contenimento del virus Covid -19 pubblicate sul sito dell'Istituto.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data .....

Firma del genitore/tutore

**MOD. A - AUTODICHIARAZIONE  
GENITORE/TUTORE**

Al Dirigente Scolastico  
ITTS "G.G.Marinoni"  
Udine

tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il presente documento sarà conservato a cura del medico competente.