**AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE DELL’ALUNNO/A**

**PER ESSERE RIAMMESSO/A A SCUOLA**

**PADRE / TUTORE**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………… nato/a il …/…./…….. a ………………….(…..), residente in ………………….. (…..) via …………………… padre/tutore dell’alunno ………………………………………. frequentante la classe ………….. della struttura scolastica ……………………….. sita in ………………………….. (Prov….. ) via/piazza ……………….n ……..

**MADRE**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………… nato/a il …/…./…….. a ………………….(…..), residente in ………………….. (…..) via …………………… madre dell’alunno ………………………………………. frequentante la classe ………….. della struttura scolastica ……………………….. sita in ………………………….. (Prov….. ) via/piazza ……………….n ……..

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’ PER IL PROPRIO FIGLIO**

* che non è sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19 di cui all’art. 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 Marzo 2020;
* che è risultato positivo/a all’infezione da Covid-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la “avvenuta negativizzazione” del tampone secondo le modalità previste e rilasciata da dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
* che 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), che non è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, che non è stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio).
* Che è risultato negativo al test per COVID 19 e che non si è ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall’esecuzione del tampone ad oggi.
* Che è 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);

 **DICHIARANO INOLTRE**

* Che il proprio/a figlio/a si reca presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5 °C e che non presenta alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
* Che il proprio/a figlio/a adotta l’uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
* Che il proprio/a figlio/a si sottopone, ove ritenuto necessario, prima di entrare nella sede di lavoro al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5 ° C, non ne sarà consentito l’accesso;
* Che il proprio/a figlio/a adotta tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione del Dirigente scolastico;
* Che il proprio/a figlio/a rispetta tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell’attività scolastica;
* Che il proprio/a figlio/a resta a casa 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).

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

Data Firma dei Dichiaranti