

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 E MODULO DI IMPEGNO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____ residente
a _____ (____) in via _____ codice
fiscale _____ mail _____
cell. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____ residente
a _____ (____) in via _____ codice
fiscale _____ mail _____
cell. _____

in qualità di genitori/esercenti la potestà genitoriale sul minore _____
frequentante la classe ___ sez. ___ **Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I° di Acquasparta/San Gemini**

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati connessi ad attività per il contrasto del Covid-19 pubblicata nel sito dell'Istituto Sez. Privacy;
- b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 presenti nel Protocollo SARS- Cov-2 pubblicato nel sito dell'Istituto Sezione sicurezza;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di far rimanere il/la proprio/a figlio/a presso il domicilio in presenza, anche nei 3 gg precedenti, di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi come brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto ... e di chiamare il medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
- d) di essere stato informato riguardo alla necessità di segnalare in forma scritta e documentata se il/la proprio/a figlio/a studente dell'Istituto versa in condizioni di fragilità al fine dell'attuazione delle idonee tutele, in conformità a quanto prescritto nel Protocollo di Sicurezza del MI del 06/08/2020, c.8, e di aver ricevuto la relativa comunicazione,

DICHIARANO che il/la figlio/a

- a) non proviene da zone/paesi a rischio epidemiologico;
- b) non ha avuto contatti, con soggetti risultati positivi al COVID-19 né con conviventi sottoposti alla misura di quarantena;
- c) di aver misurato la temperatura corporea del figlio/a prima dell'ingresso nei locali della scuola e di essersi accertati che la temperatura non sia di oltre 37.5° e che non presenti altri sintomi come brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto...

SONO CONSAPEVOLI che il/la figlio/figlia

- nel caso in cui a scuola sviluppi febbre con temperatura superiore ai 37,5°C, brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto, dovrà dichiararlo immediatamente al personale dell'Istituto, e si procederà ad attuare il protocollo di **Gestione del caso sintomatico** descritto nel documento organizzativo del plesso
- di seguire scrupolosamente, nel caso di allontanamento dalla scuola disposto dal personale scolastico per la presenza di sintomi compatibili con Covid 19, tutte le indicazioni prescritte nella documentazione consegnata al momento del ritiro dell'alunno/a
- di produrre autodichiarazione attraverso la modulistica fornita dall'Istituto relativamente alle varie tipologie di assenze
- In caso di positività il/la proprio/a figlio/a non potrà essere riammesso alle attività scolastiche fino all'avvenuta e piena guarigione, certificata secondo i protocolli previsti
- il/la proprio/a figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico/sanitarie definite all'interno del plesso scolastico e riportate nel **Protocollo organizzativo del plesso**
- nel caso in cui l'autorità sanitaria competente disponga misure aggiuntive specifiche, l'Istituto deve fornire la massima collaborazione;

SI IMPEGNANO

- a far rispettare al/alla proprio/a figlio/a nel caso di rilevazione della temperatura superiore a 37,5° o altri sintomi quali brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà

- respiratorie o fiato corto, la misura dell'isolamento temporaneo e, in tale caso, a informare immediatamente il medico curante e a rispettare le prescrizioni impartite da quest'ultimo, dandone notizia all'Istituto;
- a far rispettare al/alla proprio/a figlio/a tutte le disposizioni del Dirigente Scolastico relative all'accesso e alla permanenza in istituto, ed in particolare alle precauzioni igieniche e personali, ai dispositivi di protezione individuale, alla gestione di spazi comuni, organizzazione dell'istituto, gestione entrate e uscite, spostamenti interni e tutte le modalità di gestione descritte nel **Protocollo organizzativo del plesso**;
 - a collaborare con l'Istituto in relazione agli adempimenti per riscontrare le richieste delle autorità e in particolare delle autorità sanitarie;
 - ad adottare un comportamento di massima precauzione circa il rischio di contagio, anche al di fuori delle attività scolastiche, da parte del proprio figlio/a e di tutto il nucleo familiare.

I dichiaranti si impegnano a comunicare al seguente indirizzo mail tric81400c@istruzione.it qualsiasi variazione intervenuta relativamente a quanto dichiarato.

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

Data, _____ Firma _____

Data, _____ Firma _____

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega firmare la dichiarazione sotto riportata: **"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"**.

Data _____

Firma del genitore

SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ DA PARTE DI ENTRAMBI I GENITORI

I sottoscritti _____ nat_a _____ il _____
cognome e nome del genitore o di chi ne ha la responsabilità genitoriale

e _____ nat_a _____ il _____
cognome e nome del genitore o di chi ne ha la responsabilità genitoriale

DICHIARANO

di aver preso visione dell'integrazione del Patto di Corresponsabilità, di dividerne gli obiettivi e di sottoscriverne gli impegni.

Firma di entrambi i genitori

Data, _____ Firma _____

Data, _____ Firma _____

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega firmare la dichiarazione sotto riportata: **"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"**.

Firma del genitore
