

## AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO A SCUOLA

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,**

### DICHIARA

che il proprio/a figlio/a può partecipare alle attività in presenza poiché:

NON PRESENTA i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- febbre (> 37,5° C)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie (dolori muscolari)

NON È STATO in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

NON È STATO a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS COVID-19.

Il/la sottoscritto/a si impegna ad informare tempestivamente la scuola in caso di sopraggiunte situazioni non corrispondenti a quanto ivi dichiarato.

DATA

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_