



Istituto Comprensivo Carolei-Dipignano "S. Valentini"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

Via Alfonso Rendano – 87030 CAROLEI (CS)

Tel 0984/ 1635421 C.F. 80005140787

E-Mail: csic80200t@istruzione.it PEC: csic80200t@pec.istruzione.it

Sito: <https://www.iccaroleidipignano.edu.it/>



Scipione Valentini

Alfonso Rendano



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Carolei - Dipignano

I sottoscritti _____ nato/a a _____ il _____ e
_____ nato/a a _____ il _____ genitori esercenti la
patria potestà o affidatari/o o tutori/e dell'alunna/o dell'alunno
_____ frequentante la classe _____ ordine scuola
_____ del plesso/succursale di _____,

nell'accesso e per la frequenza delle lezioni presso l'Istituto Scolastico dell'alunno/a indicato/a

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di impegnarsi a controllare la temperatura/febbre del/la proprio/a figlio/a ogni giorno prima di uscire da casa per recarsi a scuola e che la stessa non debba essere superiore ai 37.5°;
- che lo/a stesso/a alunno/a non presenti alcuna sintomatologia respiratoria nella data di frequenza e nei tre giorni precedenti;
- che l'alunno/a ed i suoi familiari non siano stati in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni o di non essere stati a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Il dichiarante è cosciente e consapevole che in presenza di una delle situazioni sopra dichiarate ed impedenti, l'alunno/a non potrà frequentare le lezioni con evidente divieto di accesso ai locali scolastici e con la obbligatoria comunicazione alla scuola delle problematiche riscontrate e/o scoperte. La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19 e l'assunzione di tutte le responsabilità di legge in caso di dichiarazioni false o mendaci e per le quali si risponderà, personalmente, sia in sede civile che penale.

Attese le misure di igiene e pulizia che si dovranno, necessariamente, adottare all'interno dei locali, si dichiara che l'alunno/a non soffre di allergie e/o intolleranze verso i prodotti a base di cloro, alcool etc.

Note:

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori

_____ (madre)

_____ (padre)

La presente dichiarazione sarà conservata agli atti della scuola ed inserita nel fascicolo personale del proprio alunno conservando i caratteri della riservatezza. Le famiglie con più figli frequentanti il nostro istituto dovranno rilasciare una certificazione per ogni singolo alunno.