

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Littardi di Imperia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative o regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (provincia) _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____ n. _____ numero di
telefono: _____
genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ del plesso di
_____ dell'I.C. Littardi

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445, è consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, sotto la sua personale responsabilità

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (provincia) _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____ n. _____ numero di
telefono: _____ genitore dell'alunno _____
frequentante la classe _____ del plesso di
_____ dell'I.C. Littardi

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445, è consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARANO

- **di aver preso visione** della informativa relativa alle misure di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-CoV-2 pubblicata dall'Istituto e informarsi costantemente sulle iniziative intraprese dalla scuola in materia;
- **di impegnarsi** a monitorare quotidianamente lo stato di salute dei propri figli, ai quali misureranno la temperatura ogni giorno prima di andare a scuola, e nel caso di sintomatologia riferibile al COVID-19 (in particolare febbre con temperatura superiore ai 37,5°C, e sintomi respiratori, ...), tenere i figli a casa e informare immediatamente il proprio medico di famiglia o il pediatra, seguendone le indicazioni e le disposizioni;
- **di impegnarsi a** recarsi immediatamente a scuola e riprendere i propri figli in caso di manifestazione improvvisa di sintomatologia riferibile a COVID-19, garantendo una costante reperibilità di un familiare o di un incaricato, durante l'orario scolastico;
- **di contribuire** allo sviluppo dell'autonomia personale e del senso di responsabilità dei propri figli e a promuovere i comportamenti corretti nei confronti delle misure adottate in qualsiasi ambito per prevenire e contrastare la diffusione del virus.

ed inoltre dichiarano

essendo a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle misura di contenimento (art.650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato)

che il proprio figlio: _____

- non è sottoposto/a alla misura della quarantena
- 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),
- non è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19,
- non è stato in zone con presunta trasmissione diffusa.

Si fa presente che, ogni volta lo si riterrà opportuno, il personale scolastico, docente e/o collaboratore scolastico, potrà procedere al rilevamento della temperatura con gli strumenti a ciò necessari (rilevatori di temperatura corporea a infrarossi) al fine di verificare lo stato di salute dell'alunno.

Il dato acquisito non verrà registrato e, in caso di temperatura corporea superiore ai 37,5°, verrà subito informata la famiglia. In caso di isolamento momentaneo dovuto al superamento della soglia di temperatura, saranno assicurate modalità tali da garantire la riservatezza e la dignità dell'interessato.

Non è richiesto il consenso per la rilevazione della temperatura.

FIRMA del Genitore _____

FIRMA del Genitore _____

Imperia, _____