ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CAMPO CALABRO/SAN ROBERTO
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Via V. Ranieri II Trav. Privata n. 1 - 89052 CAMPO CALABRO (RC) - Tel. e Fax 0965 757424 - C.M. RCIC83400X
C.F. 92031060806 –- @mail: rcic83400x@istruzione.it - rcic83400x@pec.istruzione.it - sito web: www.icscampocalabro.edu.it - Codice Univoco UFGB2C

AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a,

Cognome ……..…… Nome …….…….

Luogo di nascita …….……... Data di nascita ……..……

Documento di riconoscimento ……..

Genitore dell'alunno/a……frequentante l'Istituto Comprensivo

Campo Calabro/San Roberto, Scuola…… classe…….sez……. Plesso ……,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n° 445/2000, nell'accesso presso l'Istituto, per tutto il periodo di emergenza da COVID-19, sotto la propria responsabilità e in riferimento al proprio figlio/a,

DICHIARA

- di provvedere autonomamente e giornalmente, prima dell'accesso a scuola, alla rilevazione della temperatura corporea del proprio figlio/a, che deve risultare non superiore a 37,5° C., secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- che il proprio figlio/a non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che il proprio figlio/a non è stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto alle dichiarazioni rese nella presente.

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

Luogo e data ……..

Firma leggibile
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

……