

DICHIARAZIONE per l'accesso in Istituto durante l'emergenza COVID-19

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

Ruolo _____ (padre, madre, tutore legale) dell'alunno _____

Classe _____,

nell'accesso presso Istituto Scolastico "VERDI CAFARO"

DICHIARA

sotto la propria responsabilità genitoriale, quanto segue:

- che il figlio non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e che non ha presentato sintomi di tale patologia nei tre giorni precedenti;
- che il figlio non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che il figlio non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- che il figlio non è rientrato da un Paese estero per il quale è richiesta la quarantena o, nel caso, di aver rispettato il periodo di quarantena.

SI RICORDA IL DIVIETO DI ASSEMBRAMENTO e L'OBBLIGO DI MANTENERE LA DISTANZA INTERPERSONALE DI 1 METRO in tutti gli ambienti dell'edificio scolastico.

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

Andria, _____

Firma leggibile dei genitori (o degli esercenti la responsabilità genitoriale)
