**FACSIMILE AUTODICHIRAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA NON IMPUTABILE A MALATTIA**

**ALL.1**

**AUTODICHIARAZIONE**

\_l\_ sottoscritt\_, (COGNOME)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NOME)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NUMERO DI CELLULARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GENITORE DELL’ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al fine della riammissione a scuola del/lla proprio/a figlio/a presso l’Istituto Comprensivo “G.Solari” di Loreto (AN),dopo assenza **non** dovuta a malattia , sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

1. di aver preso visione, letto e compreso l’informativa per il trattamento dei dati personali presente nel sito web dell’Istituto
2. di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 in vigore presso l’Istituto Scolastico;
3. **barrare la casella corrispondente**

󠄼 di non essere rientrati negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio

**oppure**

€ di essere rientrati negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio, ma di essere risultati negativi ai controlli previsti o di aver già terminato la quarantena;

1. per quanto a propria conoscenza, di non essere stati in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni né di essere stati sottoposti a quarantena o di essere stati in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni, ma di essere risultati negativi ai controlli previsti o di aver già terminato la quarantena.

**AFFERMA**

di non avere riscontrato sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di aver provveduto a rilevare la temperatura corporea prima dell’accesso alla sede scolastica, con esito inferiore a 37,5°C per sé e per il/la proprio/a figlio/a;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti alla segreteria della scuola;

di seguire in questo caso le indicazioni dell’autorità sanitaria;



Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_