



**AUTODICHIARAZIONE GENITORI
 AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

I sottoscritti _____

GENITORI/TUTORI esercenti la responsabilità genitoriale connessa all'obbligo di vigilanza dell'alunno

_____ nato/a il ____ / ____ / ____ a
 _____ / ____ alla

_____ iscritto/a per l'anno scolastico _____

sezione/classe _____:

- Scuola dell'Infanzia plesso _____
- Scuola Primaria plesso _____
- Scuola Secondaria di Primo Grado

consapevoli delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (*);
- di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia Covid-19 di cui al Protocollo Covid-19 predisposto **dall'Istituto Comprensivo Sant'Eufemia Lamezia T.**;
- di aver preso visione del documento "Regolamento di Istituto recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-COV-2"

Inoltre, **DICHIARANO**:

- di essere consapevoli della necessità di dover recarsi immediatamente a scuola per prelevare il proprio figlio, a seguito di comunicazione della scuola, in caso di manifestazione improvvisa di sintomatologia riferibile a COVID-19 (febbre, sintomi respiratori), garantendo la costante reperibilità di un familiare o di un delegato, durante l'orario scolastico;
- di essere consapevoli della necessità di monitorare quotidianamente lo stato di salute del proprio figlio (controllo della temperatura corporea del bambino/studente a casa ogni giorno prima di recarsi a scuola) e degli altri membri della famiglia, e nel caso di sintomatologia respiratoria o febbre (anche nei tre giorni precedenti), tenerlo a casa e informare immediatamente il proprio medico di famiglia o il pediatra, seguendone le indicazioni e le disposizioni;
- di essere consapevoli della necessità di **dover informare immediatamente la scuola** nel caso in cui l'alunno presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19, presso il proprio domicilio;
- di essere consapevoli della necessità di **dover informare immediatamente la scuola** nel caso il proprio figlio o qualche altro componente della famiglia sia stato sottoposto alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare perché positivo al Covid-19;
- di essere consapevoli della necessità di **dover informare immediatamente la scuola** nel caso il proprio figlio sia stato in contatto con persone sottoposte ad analoghe misure illustrate nel punto precedente;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Diamo il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma 1° Genitore _____

Firma 2° Genitore* _____

*) DPCM 17/05/2020, art. 1

1. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure: [...]

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante; [...]