***Autocertificazione Covid Genitori degli Studenti per rientro a scuola***

***Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………. padre/ madre dell’Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ dell’I.C. “Paolo VI – Campanella, nel Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,***

 ***consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 495 c.p., dichiara sotto la propria responsabilità che nessun membro della Famiglia :***

1. ***è sottoposto a misure di quarantena né è risultato positivo al Covid-19.***
2. ***si è trovato in alcuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone al momento in cui la dichiarazione viene resa.  (Qualora qualcuno fosse risultato positivo al virus, deve invece produrre la certificazione medica da cui risulta la avvenuta negativizzazione del tampone.)***
3. ***nei 14 giorni precedenti alla dichiarazione resa ha avuto alcuna infezione respiratoria (febbre, tosse, difficoltà respiratoria),***
4. ***è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione da Covid-19***
5. ***è stato in altre Regioni qualificate “zona rossa” o in paesi oggetti di contagio.***

***Dichiara altresì, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 495 c.p., che porterà il/la proprio/a Figlio/a a scuola***

***- solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5° C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta;***

***- avendo cura di far adottare l'uso della mascherina che dovrà essere tenuta, a norma di legge, per tutto il tempo di attività scolastica***

***- facendolo sottoporre , se necessario, prima dell’ingresso, al controllo della temperatura corporea;***

***- avendo cura di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare le frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti;***

***- accettando di far rispettare tutte le disposizioni di sicurezza e tutela impartite dal Dirigente Scolastico con particolare riferimento all’uso della mascherina e alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica.***

 ***Firma del Genitore o Tutore Legale***

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***