|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| C:\2014-2015\logo\LOGO MARCOPOLLO 30x30.jpg | Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARCO POLO**  Codice fiscale 80126490152 – Cod Mecc.. MIIC8ER00V Codice Univoco UFRY1V  Sede legale Via Liberazione, 23 -20030 Senago (MI) Tel. 02-99056808  E-mail [MIIC8ER00V@istruzione.it](mailto:MIIC8ER00V@istruzione.it) – sito: [www.marcopolosenago.edu.it](http://www.marcopolosenago.edu.it) |

**Rientro a scuola in sicurezza – Misure anticontagio COVID 19**

**AUTODICHIARAZIONE**

**Da consegnare all’insegnante di classe il 9 settembre (scuola dell’Infanzia)**

**o il 15 settembre (scuola primaria e secondaria di I grado)**

I sottoscritti (nome e cognome di madre e padre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori di (nome e cognome minore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_

plesso: …………………………………………………………………………………………………………

avendo preso visione del protocollo di sicurezza e delle misure anticontagio attuate dalla scuola, ai sensi del protocollo di sicurezza del Ministero dell’Istruzione del 6 agosto 2020

**sotto la propria responsabilità DICHIARANO che:**

1. il proprio figlio/a non è stato affetto da COVID-19 e non è stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria da almeno 14 gg;
2. il proprio figlio/a non è affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°;
3. il proprio figlio/a non presenta tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
4. il proprio figlio/a non ha avuto contatti stretti con una persona affetta da sintomi o addirittura *positive* COVID-19, *per quanto di sua conoscenza,* negli ultimi 14 giorni;
5. nel proprio nucleo familiare NON CI SONO persone sottoposte a quarantena o con sintomi riconducibili al COVID 19;
6. nessun componente della famiglia ha viaggiato all’estero nei paesi indicati come “mete a rischio” negli ultimi 14 giorni o ha risultanza di tampone “negativa”.

FIRMA PER ESTESO FIRMA PER ESTESO

Senago, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota Bene** - In caso di unica firma: Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori