

Da trasmettere ESCLUSIVAMENTE all'indirizzo referentecovid@istitutocusmano.it e consegnare all'insegnante di classe e/o sezione al rientro a scuola.

AUTODICHIARAZIONE STUDENTE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

La/il sottoscritta/o,

Cognome.....Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Nella qualità di genitore/tutore dell'alunno/a frequentante la classe _____ Sez. _____ Scuola nido/primavera/infanzia/primaria/ dell'Istituto Cusmano Scuola non statale paritaria "Giacomo Cusmano" sede Palermo via Giacomo Cusmano 43 consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID19;
- di essere risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza (da inviare a referentecovid@istitutocusmano.it);
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

DICHIARA INOLTRE

- Di recarsi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
- Di adottare l'uso di dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
- Di sottoporsi prima di entrare nella sede scolastica al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5°C, non ne sarà consentito l'accesso;
- Di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti messi a disposizione dal Datore di Lavoro;
- Di rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica.
- Di aver / di non aver provveduto alla vaccinazione dell'alunno/a in data ____/____/____ 1ma dose e in data ____/____/____ 2da dose. (voce valida solo per gli alunni aventi diritto fascia 5-11 anni).

_____, ____/____/____

(Luogo e data)

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)