

**AUTODICHIARAZIONE PER LE FAMIGLIE SOSTITUTIVA DI  
CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.  
28.12.2000/N.445**

I SOTTOSCRITTI:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

(GENITORI E/O TUTORI)

DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_ A.S. 2020/2021

PRESA VISIONE DEL “**PROTOCOLLO DI SICUREZZA SCOLASTICA  
ANTI CONTAGIO COVID-19**” (pubblicato sul sito dell'Istituto)

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di verificare e controllare quotidianamente, prima dell'accesso a scuola, che il proprio figlio/a:

- non presenti sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C quotidianamente e negli ultimi tre giorni;
- non sia stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non sia stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- non sia stato a contatto con soggetti provenienti da zone a rischio negli ultimi 14 giorni, secondo le indicazioni dell'OMS.

**I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO**

a rispettare personalmente e a far rispettare al proprio

figlio/a:

- gli adempimenti previsti dalle norme vigenti
- tutte le disposizioni del Regolamento Anti-covid, dei prontuari stilati da questo Istituto, dopo averne preso visione sul sito della scuola.
- di mantenere la distanza di sicurezza (un metro);
- di osservare le regole di igiene personale ed in particolare delle mani;
- di utilizzare i dispositivi di protezione delle vie respiratorie (uso della mascherina) secondo le indicazioni previste dal Ministro della salute e comunicate dal Dirigente.

Castellammare di Stabia li,

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

(O TUTORI)

---