

**AUTODICHIARAZIONE COVID 19**  
**A.S. 2020/2021 - SCUOLE SECONDARIE DI I E II GRADO**

---

Al Responsabile legale

dell'Istituto "Barbara Melzi" di Legnano

I sottoscritti

(padre) Nome e cognome \_\_\_\_\_, data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

(madre) Nome e cognome \_\_\_\_\_, data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

in qualità di genitori o titolari della responsabilità genitoriale di:

(Figlia/o) Nome e cognome \_\_\_\_\_, data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

iscritto per l'a.s. 2020/2021 alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ dell'Istituto "Barbara Melzi" di

Legnano, consapevoli di tutte le conseguenze penali e civili previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARANO**

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da SARS-CoV-2 vigenti alla data odierna;
- che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare, non è o è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- di impegnarsi quotidianamente a rilevare la temperatura corporea prima di recarsi presso l'istituto scolastico;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi e di informare tempestivamente il Pediatra di libera scelta o il Medico di Medicina Generale e il Referente Covid-19 della scuola;
- di impegnarsi a dotare il proprio figlio di mascherina chirurgica o di stoffa purché soddisfi come da scheda tecnica i requisiti indicati dal Ministero della Salute. Le richieste di esenzione devono essere obbligatoriamente supportate da certificato rilasciato dal Pediatra di libera scelta o dal Medico di medicina generale;
- di impegnarsi a prelevare prontamente il proprio figlio dall'edificio scolastico in caso di avviso telefonico del Referente Covid-19 e, successivamente, ad informare il Pediatra di libera scelta o il Medico di medicina generale per la valutazione clinica del caso;
- di essere stato adeguatamente informato dai responsabili dell'Istituto di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 ed in particolare delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal servizio;
- di essere tenuto a informare al momento dell'ingresso l'operatore del servizio sullo stato di salute corrente del bambino, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà, respiratorie o congiuntivite.

Data e luogo di sottoscrizione \_\_\_\_\_

Firma leggibile dei genitori \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione decorre dal primo giorno di scuola dell'a.s. 2020/2021 e vale fino al termine delle attività formative previste per il corrente anno scolastico. I genitori si impegnano a comunicare prontamente e per iscritto al Referente Covid-19 qualsiasi variazione dovesse intervenire in tale arco temporale.

Data e luogo di sottoscrizione \_\_\_\_\_

Firma leggibile dei genitori \_\_\_\_\_