



Ministero dell'Istruzione

Ministero dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - MONTELIBRETTI

RMIC8AW00A - P.zza della Repubblica 21 - 00010 Montelibretti
☎ 0774/608018 fax 0774/609616 ✉ rmic8aw00a@istruzione.it

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. n. 445/2000

I sottoscritti genitori/esercanti la responsabilità genitoriale

Nome e cognome..... Luogo e data di nascita:

..... DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
n°

Nome e cognome..... Luogo e data di

nascita..... DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
n°

dell'alunna/o.....classe/sezione..... nell'accesso al
plesso/sededell'Istituto Comprensivo di Montelibretti, sotto la propria
responsabilità dichiarano quanto segue:

1. di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre maggiore di 37,5° C devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante);
2. che il proprio figlio non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
3. che il proprio figlio non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
4. che il proprio figlio non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
5. che tutte le mattine, prima di venire a scuola, sarà propria cura misurare la febbre al figlio/a e controllare che non abbia sintomi riconducibili al Covid-19. Se la temperatura fosse superiore 37,5°C e/o il bambino avesse sintomi riconducibili al Covid-19 ovvero tosse, raffreddore, mal di gola, febbre, mal di testa, diarrea, vomito o dolori muscolari l'alunna/o non sarà portato a scuola e quest'ultima sarà comunque prontamente avvisata.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19 in attesa della sottoscrizione del Patto educativo di corresponsabilità.

Data

Firma leggibile
(genitori/esercenteresponsabilità genitoriale)

.....

.....