

Dichiarazione per l'ingresso a scuola

Il/La signor/a

nato/a a il cod.fisc.

Il/La signor/a

nato/a a il cod.fisc.

in qualità di genitori/affidatari del minore:

Nome Cognome

nato a il residente a in Via

DICHIARANO

- 1) di essere a conoscenza delle misure generali da attuare in tutti i luoghi per il contenimento e il contrasto alla diffusione del CoVID-19 previste dalle vigenti norme nazionali e regionali, relativamente al distanziamento interpersonale, l'uso della mascherina e le misure di igiene personale;
- 2) **di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a presso la residenza** e di informare tempestivamente il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "T. Valenti" Trevi **qualora si verifichi anche una delle seguenti condizioni:**
 - a) presenza da parte del minore di febbre (uguale o superiore a 37,5°C) e/o di altri sintomi sospetti di CoVID-19 (quali tosse, difficoltà respiratoria, congiuntivite, astenia - sensazione di fatica eccessiva- perdita del senso dell'olfatto e del gusto, etc...);
 - b) presenza da parte di un genitore e/o convivente dello stesso nucleo familiare del minore di febbre (uguale o superiore a 37,5°C) e/o di altri sintomi sospetti di CoVID-19 (quali tosse, difficoltà respiratoria, congiuntivite, astenia - sensazione di fatica eccessiva- perdita del senso dell'olfatto e del gusto, etc...);
 - c) qualora il minore, un genitore e/o un convivente dello stesso nucleo familiare del minore sia un caso confermato di CoVID-19 da parte delle Autorità Sanitarie;
 - d) qualora il minore, un genitore e/o un convivente dello stesso nucleo familiare del minore sia oggetto di un provvedimento di isolamento domiciliare (quarantena) da parte dell'Autorità Sanitaria (A.S.L.);
 - e) qualora il minore, un genitore e/o un convivente dello stesso nucleo familiare del minore sia stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con un caso probabile o confermato di CoVID-19, anche in assenza di sintomi potenzialmente sospetti;
 - f) qualora il minore, un genitore e/o un convivente dello stesso nucleo familiare del minore è residente o domiciliato in un comune o zona oggetto di ordinanza di divieto di accesso e allontanamento dal territorio comunale o dalla zona per il contenimento della diffusione del virus (zona rossa);
 - g) qualora un genitore e/o un convivente dello stesso nucleo familiare del minore presti la propria attività lavorativa in un'azienda/ente in cui negli ultimi 14 giorni ci sia stato un caso confermato di CoVID-19 o un provvedimento di isolamento domiciliare (quarantena) da parte dell'Autorità Sanitaria (U.S.L.);
 - h) qualora il minore, un genitore e/o un convivente dello stesso nucleo familiare del minore sia rientrato in Italia (negli ultimi 14 giorni) da un paese estero per cui siano state emesse disposizioni restrittive o l'obbligo di sorveglianza sanitaria e/o isolamento fiduciario.

Trevi, 14 Settembre 2020

I Genitori del minore (o titolari di responsabilità genitoriale)

Firma del dichiarante _____

Firma dei dichiarante _____

Con la firma in calce i sottoscritti genitori si impegnano ad osservare quanto sopra specificato per tutta la durata all'anno scolastico in corso; sono consapevoli inoltre che, per tutto il medesimo periodo (a.s. 20-21), il solo accesso del bambino/alunno ai locali scolastici rappresenta esplicita dichiarazione di assenza delle condizioni ostative di cui al punto 2.

Trevi, 14 Settembre 2020

I Genitori del minore (o titolari di responsabilità genitoriale)

Firma del dichiarante _____

Firma del dichiarante _____

(si prega di allegare copia del documento di identità dei firmatari)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

