Immagine che contiene tavolo

Descrizione generata automaticamente

***AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE.***

***(alunni minorenni)***

*\_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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*FREQUENTANTE LA CLASSE\_\_\_\_\_\_\_DEL LICEO SCIENTIFICO DI VALLO DELLA LUCANIA - A.S.2020-21*

***DICHIARANO***

*AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445, CONSAPEVOLI DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART.N.76 DEL MEDESIMO D.P.R.445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE*

***CHE PER ENTRARE A SCUOLA PERSONALMENTE***

*O*

***PER PERMETTERE DI ENTRARE A SCUOLA AL PROPRIO FIGLIO/A***

***VERIFICHERANNO E CONTROLLERANNO***

***QUOTIDIANAMENTE IL POSSESSO DEI***

***‘REQUISITI DI SALUTE’***

*OSSIA*

***L’INSUSSISTENZA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI***

***PERICOLO CHE PRECLUDONO L’ACCESSO***

* ***SINTOMI DI INFLUENZA \_ TEMPERATURA OLTRE 37,5° (NEGLI ULTIMI TRE GIORNI).***

* ***CONTATTI \_ NEGLI ULTIMI 14 GIORNI \_ CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID-19 (PERSONE MALATE E/O CONTAGIATE).***

* ***AVERE AVUTO CONTATTI \_ NEGLI ULTIMI 14 GIORNI \_ CON SOGGETTI PROVENIENTI DA ZONE A RISCHIO SECONDO LE INDICAZIONI DELL’OMS - PER QUANTO DI MIA CONOSCENZA.***

***INOLTRE***

# I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO

***A RISPETTARE PERSONALMENTE e***

***A FAR RISPETTARE AL PROPRIO FIGLIO/A:***

* + *GLI ADEMPIMENTI PREVISTI DALLE NORME VIGENTI*
  + *TUTTE LE DISPOSIZIONI DELLE AUTORITÀ*
  + *TUTTE LE PRESCRIZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO*

*NEL FARE ACCESSO ALLA SCUOLA, IN PARTICOLARE:*

1. *A MANTENERE LA DISTANZA DI SICUREZZA (UN METRO)*

1. *A OSSERVARE LE REGOLE DI IGIENE GENERALI ED IN PARTICOLARE*

*DI IGIENE DELLE MANI*

1. *A UTILIZZARE I DPI DI PROTEZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE (USO DELLA MASCHERINA) DURANTE L’INGRESSO \_ IL TRANSITO NEI CORRIDOI/SCALE \_ L’USCITA E SECONDO LE INDICAZIONI IMPARTITE DAL MINISTRO DELLA SALUTE E COMUNICATE DAL DIRIGENTE.*
2. *A INFORMARE TEMPESTIVAMENTE IL DOCENTE DELLA PRESENZA DI QUALSIASI SINTOMO INFLUENZALE DURANTE LA PERMANENZA NELL’ISTITUTO, AVENDO CURA DI RIMANERE AD ADEGUATA DISTANZA DALLE PERSONE PRESENTI.*

*Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (O TUTORI)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*