



**ISTITUTO COMPRENSIVO "CARDUCCI – GRAMSCI"**

90011 - BAGHERIA (PA) | Cod. Min. PAIC8BA00V - C.F. 90022290820 - Cod. Univ. 7TKYNF

Scuola secondaria di 1° grado **Plesso "Carducci"** - via D. D'Amico 30 | Tel. 091 932171

**SEDE** c/o **Plesso "E. Loi"** - Via Claudio Traina, 4 | Centralino 091/964430  
Scuola infanzia – primaria **Plesso "Gramsci"** - via Gagini | Tel. 091-8162418  
[paic8ba00v@istruzione.it](mailto:paic8ba00v@istruzione.it) - [paic8ba00v@pec.istruzione.it](mailto:paic8ba00v@pec.istruzione.it)

**AUTODICHIARAZIONE PER ESSERE RIAMMESSO A SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a il ..../...../..... a ..... (.....), residente in ..... (.....), via ..... genitore dell'alunno ..... frequentante la classe ..... della struttura scolastica ..... sita in ..... (Prov. ....). via/piazza ..... n.....

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL PROPRIO FIGLIO/A**

- ☐ non è sottoposto/a alla misura della quarantena e che non è risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- ☐ non ha avuto contatti con persone rientrate da zone sottoposte a cordone sanitario di COVID-19 negli ultimi 21 giorni;
- ☐ non ha frequentato negli ultimi 21 giorni zone sottoposte a cordone sanitario o domiciliato nelle stesse;
- ☐ è risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e ha prodotto la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.
- ☐ nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione non ha avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), non è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, non è stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio).
- ☐ è risultato negativo al test per COVID 19 e non si è ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi.
- ☐ è a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

**DICHIARA INOLTRE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A**

- Si rechi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e che non presenta alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
- Adotti l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
- Si sottoponga, ove ritenuto necessario, prima di entrare nella sede di lavoro al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5°C, non ne sarà consentito l'accesso.
- Adotti tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico.
- Rispetti tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;
- Resti a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5 °C o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria)

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

Data,

Firma del dichiarante

