

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE RIAMMISSIONE A SCUOLA PER ASSENZE DIVERSE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC ROSSANO III

Oggetto: autodichiarazione per riammissione degli alunni a scuola a seguito di assenza dovuta a motivi DIVERSI da malattia

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ residente a _____
in qualità di: ☐ genitore ☐ tutore
frequentante la classe/sezione _____ plesso _____

assente in ottemperanza alle disposizioni di legge consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

IN RIFERIMENTO ALL'ALUNNO SUINDICATO DICHIARA QUANTO SEGUE:

- l'assenza è stata dovuta a motivi diversi dalla malattia; _____
- durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19;
- non presenta alla data odierna e non ha presentato nei 3 giorni precedenti febbre superiore a 37,5° e/o altri sintomi da infezione respiratoria e che non è stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi;
- non è attualmente positivo al COVID-19 e che non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID-19;
- non è stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura di quarantena o isolamento domiciliare e che non è stato in contatto con persone soggette a tali misure;

SI OBBLIGA AFFINCHÈ

- l'alunno/a si rechi presso la struttura scolastica solo dopo aver accertato che la propria temperatura corporea è inferiore a 37,5 °C e che non ci siano altri sintomi riconducibili COVID-19 (brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto, rinorrea/congestione nasale, mal di gola, diarrea);
- l'alunno adotti l'uso delle mascherine e di altri DPI conformi alle disposizioni normative, delle autorità scientifiche e sanitarie e del Dirigente Scolastico;
- l'alunno adotti tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi igienizzanti, messi a disposizione dal Dirigente Scolastico;
- l'alunno rispetti tutte le disposizioni di sicurezza impartite dal Dirigente Scolastico durante tutte le fasi dell'attività scolastica.

Ogni variazione, rispetto a ciascuna delle dichiarazioni di cui sopra, sarà immediatamente segnalata al Dirigente Scolastico. Il sottoscritto dichiara inoltre di sapere che i dati personali forniti con la presente dichiarazione sono necessari alla tutela della salute propria e di tutte le persone presenti all'interno di questo Istituto. Presta, pertanto, il proprio libero ed esplicito consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza COVID-19.

Corigliano-Rossano, _____

Il / la dichiarante _____