

## DIREZIONE DIDATTICA STATALE "DON MILANI"

Via Vodice, 23 - 05100 TERNI Tel. 0744/285348 - Fax 0744/220406

E-mail: <u>tree009003@istruzione.it</u> - Pec: <u>tree009003@pec.istruzione.it</u>

C.F.: 80005620556 - C.U.U.: UFZ27C Sito web: www.dddonmilaniterni.edu.it

### DICHIARAZIONE E MODULO DI IMPEGNO

Io sottoscritto/a	(nome e cognome del genitore/esercente la
potestà genitoriale), luogo di nascita	data di nascita,
documento di riconoscimento	in qualità di esercente la potestà
genitoriale sul minore	(nome e cognome dell'alunno),
frequentante la classe, sezione	, plesso
dell'Istituto,	

#### **DICHIARO**

- a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati connessi ad attività per il contrasto del COVID-19, pubblicata sul sito (Area COVID-19);
- b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da COVID-19 dettati dalle Autorità nazionali e presenti nel Regolamento d'Istituto-integrazione COVID-19 pubblicato sul sito (Area COVID-19). In particolare le prescrizioni riguardo a:
  - l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di temperatura oltre i 37.5 °C o altri sintomi simil-influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
  - il divieto di fare ingresso o di permanere nei locali scolastici laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (soggetti con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37.5 °C; provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti ecc.) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti;
  - l'obbligo di rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente Scolastico.

Inoltre sotto la mia responsabilità

## DICHIARO che mio figlio/figlia

non ha sintomi simil-influenzali e comunque riconducibili al COVID-19;
□ non ha una temperatura corporea superiore a 37.5 °C;
□ non proviene da zone a rischio;
□ non ha avuto contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti

## SONO CONSAPEVOLE

- che l'alunno/a potrebbe essere sottoposto all'accesso ai locali dell'Istituto al controllo della temperatura corporea;
- che, nel caso di rilevazione all'ingresso di una temperatura superiore a 37.5 °C, non sarà consentito l'accesso;
- che, nel caso di sviluppo di sintomatologia riconducibile al COVID-19, l'alunno potrà essere isolato e al più presto dovrò prelevarlo da scuola personalmente o tramite un delegato e dovrò contattare nel più breve tempo possibile il medico curante ed eseguire le sue indicazioni.



# DIREZIONE DIDATTICA STATALE "DON MILANI"

Via Vodice, 23 - 05100 TERNI Tel. 0744/285348 - Fax 0744/220406

E-mail: <u>tree009003@istruzione.it</u> - Pec: <u>tree009003@pec.istruzione.it</u>

C.F.: 80005620556 - C.U.U.: UFZ27C Sito web: www.dddonmilaniterni.edu.it

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

Il dichiarante si impegna a comunicare al seguente indirizzo mail <u>tree009003@istruzione.it</u> qualsiasi variazione intervenuta relativamente a quanto dichiarato.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Data,	Firma
Daia,	1 11 111a

(Io sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori, esprimo la scelta anche per il genitore non firmatario, avendone già acquisito il parere favorevole.)

Il Dirigente Scolastico Prof. Luigi Sinibaldi Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2, D.Lgs. 39/1993