



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "R. GRIMALDI – GIOVANNI PAOLO II"
Via A. Altieri, s.n.c. - 71010 San Paolo di Civitate (FG) Tel. 0882 551091 - Distretto 25 - Cod. Fisc. 93032390713 Sito web
www.iscgrimaldi-sanpaolo.it pec: fgic835003@pec.istruzione.it e-mail fgic835003@istruzione.gov.it

AUTODICHIARAZIONE DA RENDERE AL RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZE NON DOVUTE A MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____
in qualità di genitore dell' alunno _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

- 1) che al momento della presente dichiarazione l'alunno _____, assente dal _____ al _____ per i seguenti motivi: _____
- 2) NON PRESENTA alcuno dei seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:
 - febbre (> 37,5° C)
 - tosse
 - difficoltà respiratorie
 - congiuntivite
 - rinorrea/congestione nasale
 - sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
 - perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
 - perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
 - mal di gola
 - cefalea
 - mialgie
- 3) che relativamente ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19:
 - A) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
 - B) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente.
- 4) di non essere rientrato in Italia negli ultimi 10 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
- 5) per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 10 giorni e di impegnarsi a comunicare ogni variazione alla predetta dichiarazione immediatamente al dirigente scolastico e al responsabile COVID-19 della scuola;
- 6) di non essere in attesa di risultati relativi al tampone per sospetto Covid

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
