



# Istituto Comprensivo Perugia 9

San Martino in Campo - Via del Papavero 2/4 - 06132 Perugia - Telefono: 075/609621 - Fax: 075/609207 - C.F.: 94152460542  
C.M.: PGIC86500N - e.mail [pgic86500n@istruzione.it](mailto:pgic86500n@istruzione.it) - [pgic86500n@pec.istruzione.it](mailto:pgic86500n@pec.istruzione.it) - sito internet: [www.icpg9.edu.it](http://www.icpg9.edu.it)

## AUTODICHIARAZIONE ACCESSO A SCUOLA PERMANENTE IN OSSERVANZA DELLE MISURE DI PREVENZIONE COVID-19

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATA ALLA SCUOLA PRIMA DELL'INIZIO DELLE LEZIONI**

I sottoscritti

Nome	Cognome	Numero di telefono per reperibilità immediata

In qualità di (barrare)

- Genitori
- Tutori legali
- Affidatari

di

Nome	Cognome	Plesso	Sezione/Classe

### SI IMPEGNANO PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO 2020-21 A:

- A. misurare la temperatura corporea del/della proprio/a figlio/a ogni giorno prima di venire a scuola e a farlo/a rimanere a casa in caso di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37.5°C anche nei tre giorni precedenti all'accesso (D.M. n. 39 del 26.06.2020 - Adozione Piano Scuola 2020-21) (SINTOMI: temperatura corporea > 37,5 °C e/o raffreddore, mal di gola, tosse, sintomi gastrointestinali etc.);
- B. non mandare il/la proprio/a figlio/a a scuola in caso sia stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni o sia stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni (i 14 giorni si riferiscono ai giorni antecedenti ad ogni giorno di frequenza di tutto l'anno scolastico);
- C. garantire reperibilità in caso il/la proprio/a figlio/a manifestasse durante le attività didattiche sintomatologia riconducibile al COVID 19 (temperatura corporea > 37,5 °C e/o raffreddore, mal di gola, sintomi gastrointestinali, tosse etc.) e sia pertanto necessario mettere in atto le procedure previste dalle Autorità competenti;
- D. dichiarano sotto la propria responsabilità di aver ottemperato a quanto previsto dal Ministero della Salute per il rientro dai paesi a rischio secondo le ordinanze vigenti.

Persona da contattare in caso di necessità (autorizzata al ritiro del/la minore): \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori/tutori/affidatari: \_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.