

RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA – MISURE ANTICONTAGIO COVID 19 AUTODICHIARAZIONE

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA

da consegnare entro e non oltre giovedì 10 settembre scegliendo una delle seguenti modalità:

- a. al collaboratore scolastico all'ingresso principale del plesso di appartenenza dalle 8,00 alle 14,00, dal lunedì al venerdì;
- b. via e-mail all'indirizzo documenti.covid@icperasso.edu.it indicando nell'oggetto nome e cognome alunno.

SCUOLA DELL'INFANZIA

da consegnare all'insegnante di classe il 7 settembre.

Scrivere in stampatello

I sottoscritti (nome e cognome dei genitori/tutori)

residenti a _____ in via _____

genitori/tutori di (nome e cognome minore) _____

frequentante la classe _____ della scuola (barrare una casella):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Primaria "G.B. Perasso", via Bottego | <input type="checkbox"/> Primaria "V. Bottego", via San Mamete |
| <input type="checkbox"/> Secondaria di I grado "Via Bottego" | <input type="checkbox"/> Infanzia "Via Bottego" |

avendo preso visione delle informazioni sulle misure anticontagio e l'integrazione al Regolamento di Istituto attuati dalla scuola ai sensi del protocollo di sicurezza del Ministero dell'Istruzione del 6 agosto 2020 e con riferimento al Rapporto ISS COVID-19 n.1/2020 Rev. – Indicazioni ad interim per l'effettuazione dell'isolamento e dell'assistenza sanitaria domiciliare nell'attuale contesto COVID-19, versione del 24 luglio 2020.

sotto la propria responsabilità

DICHIARANO CHE

1. Il/la proprio/a figlio/a non è stato/a affetto/a da COVID-19 e non è stato/a sottoposto/a a periodo di quarantena obbligatoria da almeno 14 gg;
2. Il/la proprio/a figlio/a non è affetto/a attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°;
3. Il/la proprio/a figlio/a non presenta tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;

4. Il/la proprio/a figlio/a non ha avuto contatti stretti con una persona che manifesta sintomi o affetta da COVID-19, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
5. Nel proprio nucleo familiare NON CI SONO persone sottoposte a quarantena o con sintomi riconducibili al COVID 19;
6. Nessun componente della famiglia ha viaggiato all'estero nei paesi indicati come "mete a rischio" negli ultimi 14 gg anche con risultanza di tampone "negativa".

I sottoscritti inoltre si impegnano per tutto l'anno scolastico:

- a misurare la temperatura corporea presso il proprio domicilio prima di recarsi a scuola;
- a non mandare a scuola il proprio figlio/a in caso di febbre, raffreddamento o convivenza con persone affette da sintomi;
- a comunicare **repentinamente all'Istituto (recapiti dedicati)** l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati oltre che informare il proprio pediatra secondo quanto prevede la normativa vigente;
- a educare all'uso corretto dei dispositivi di sicurezza previsti in classe, durante gli intervalli/mensa, negli spostamenti;
- consapevoli della normativa che prevede l'allontanamento dalla scuola in caso di sintomi febbrili o da raffreddamento, i genitori si impegnano ad essere sempre reperibili e a provvedere al rapido ritiro del minore che sarà nel frattempo isolato in un'aula predisposta;
- **attenersi alle indicazioni dei pediatri in merito alle certificazioni indicate come necessarie per il rientro a scuola.**

Milano, li _____

FIRME PER ESTESO
