

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/_____

a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

La sottoscritta _____, nata il ___/___/_____

a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

in qualità di genitori e/o esercenti la potestà genitoriale sul minore _____

nato a _____ il _____ iscritto e frequentante la

classe _____ del plesso _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (*)
- di essere a conoscenza del Protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del Covid-19 negli ambienti di lavoro adottato dall'I.C.S. " G. Marconi" di seguito denominato Protocollo
- di essere a conoscenza che lo stesso presuppone un'assunzione di responsabilità personale per garantire la piena attuazione di quanto previsto
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza alle misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato)

In particolare dichiarano:

- che il minore non è stato sottoposto alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare (art.1, comma1, lettera c) , del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020) e che non è risultato positivo al COVID-19 (obbligatorio contrassegnare)
- che il minore non è stato in contatto con persone sottoposte alle misure di quarantena o di isolamento domiciliare (obbligatorio contrassegnare)
- che il minore non ha avuto nei precedenti giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione da COVID-19 (obbligatorio contrassegnare)

Dichiarano, inoltre che relativamente all'assenza dal.....al.....:

- il pediatra è stato informato dello stato di salute del minore
ovvero
- il minore è stato assente per motivi personali e/o familiari

Inoltre si impegnano:

- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione inerente le dichiarazioni di cui sopra con le modalità previste dal Protocollo

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma _____

Firma _____

*) DPCM 17/05/2020, art. 1

1. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

[...]

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante;

[...]