



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziario e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



## ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 2 FOSCOLO - MONTESSORI - S. ERMINIO

Via Pinturicchio, 64 - 06122 PERUGIA - Tel. 075 5724612 - Fax 075 5723061

e-mail: [pgic862006@istruzione.it](mailto:pgic862006@istruzione.it) - pec: [pgic862006@pec.istruzione.it](mailto:pgic862006@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.istitutocomprensivoperugia2.edu.it/>

Cod. mecc.: PGIC862006 C.F. 94152450543

### 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 REPERIBILITA'IMMEDIATA

In qualità di (*barrare*)

- Genitori
- Tutori legali
- Affidatari

Del bambino/a , alunno/a

NOME	COGNOME	SEZIONE/CLASSE E PLESSO

#### 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.

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.*