

AUTODICHIARAZIONE ALUNNO (COMPILAZIONE A CARICO DEL GENITORE)

I sottoscritti

Cognome	Nome
Cognome	Nome

In qualità di genitori e/o esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno:

nome _____ cognome _____

frequentante il codesto Istituto presso:

- Scuola infanzia; • Scuola Primaria; • Scuola Sec. I°;

plesso di _____

DICHIARA che il/la proprio/a figlio/a

- Non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° in data odierna e negli ultimi tre giorni
- non ha avuto contatti negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al Covid – 19;
- non è stato/a in quarantena o in isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni

SI IMPEGNANO

- a far rispettare al proprio figlio tutte le prescrizioni previste dal Regolamento di Istituto e dalle Autorità competenti
- a comunicare tempestivamente alla scuola di eventuali assenze per motivi sanitari
- a comunicare immediatamente al Dirigente scolastico nel caso il figlio/a o un componente del nucleo familiare risultassero contatti stretti di un caso confermato COVID-19;

Crotone, lì ____/____/2020

Firma (entrambi Genitori)
