**Autodichiarazione alunna/o (validità per tutto l’a.s. 2020/21)**

Il sottoscritto Cognome ... ... ... ... ... ... ... ... Nome ... ... ... ... ... ... ... ...

Documento di riconoscimento (indicare CI o Patente e numero)

... ... ... ... ... ... ... …………….

Genitore dell’alunna/o ………………………………………...

Classe ………………..

dichiara

che per tutto l’anno scolastico l’alunna/o si presenterà presso l’Istituto Comprensivo di Viale Libertà solo in presenza dei seguenti requisiti:

* assenza di sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C nel giorno stesso e nei tre giorni precedenti;
* non essere in quarantena o isolamento domiciliare;
* non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
* l’obbligo di rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente scolastico (in particolare, mantenere il distanziamento fisico di un metro, indossare la mascherina quando richiesto osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell’igiene)

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data ... ... ... ... ... ... ... ...

Firma leggibile (dell'esercente la responsabilità genitoriale)