**Autodichiarazione alunna/o (validità per tutto l’a.s. 2021/22)**

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

Documento di riconoscimento (indicare CI o Patente e numero)….... ... ... ... ... ... ... ………….……….

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

Plesso………………………................. Classe/Sezione ………………..

dichiara

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

* Assenza di sintomatologia respiratoria, sintomi simil-influenzali o di temperatura corporea superiore a 37.5°C;
* Non essere in situazione di positività al SARS-COV-2;
* Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni (ovvero essere nel pieno rispetto di quanto previsto dalla Circolare del Ministero della salute prot. n. 0036254 del 11.08.2021);
* Non essere in attesa dell’esecuzione del tampone nasofaringeo in quanto soggetti provenienti da parti d’Italia e/o da paesi esteri considerati a rischio secondo le previsioni del Ministero della Salute, dell’Interno e/o degli Esteri;
* Non essere stato a contatto stretto con persone positive al SARS-COV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni (ovvero essere nel pieno rispetto di quanto previsto dalla Circolare del Ministero della salute prot. n. 0036254 del 11.08.2021);
* Non aver presentato certificazione medica attestante la condizione di alunna/o“fragile”
* Obbligo di rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente scolastico (in particolare, per la scuola primaria e secondaria, 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.

Vigevano, ... ... ... ... ... ... ... ...

Firma leggibile (dell'esercente la responsabilità genitoriale)

…………………………………………………………………………………………