**ISTITUTO O. e V. PALAZZESCHI**

 ***Via Garibaldi 2 52010 Subbiano (AR)***

 ***TEl. 0575/488047 E mail:*** info@istitutopalazzeschi.org

**AUTODICHIARAZIONE DA PRESENTARE AL RIENTRO A SCUOLA DEGLI ALUNNI**

**(dopo breve assenza per motivi di salute)**

Il/la sottoscritto/a………………………………………….. genitore dell’alunno …………………………………………………. iscritto e frequentante il Nido la Scuola dell’Infanzia il Doposcuola(barrare l’opzione corretta)

 **consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

**DICHIARA**

1)che il figlio ……………………………………………, assente da scuola dal……………………. al …………………………

al momento della presente dichiarazione, resa e consegnata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , allo stato attuale **NON PRESENTA​ alcuno dei seguenti sintomi** **potenzialmente sospetti per COVID-19**:

* febbre (> 37,5° C)
* tosse/difficoltà respiratorie
* congiuntivite rinorrea/congestione nasale
* sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
* perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
* perdita/diminuzione improvvisa dell’olfatto (anosmia/iposmia)
* mal di gola /cefalea/mialgie

2) relativamente ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19:

A) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;

B) di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia o il Pediatra e l’Autorità Sanitaria competente.

3) di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni, prima dell’avvio dell’attività didattica in presenza di alunni, da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;

4) per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni e di impegnarsi a comunicare ogni variazione alla predetta dichiarazione immediatamente al dirigente scolastico e al responsabile COVID-19 della scuola;

5) di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) come dichiarato sopra e di aver provveduto a rilevare autonomamente la propria temperatura corporea con esito inferiore a 37,5°C e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti. Nello specifico autorizza la misurazione della temperatura e la gestione dei dati personali sensibili;

6) precisa che è a conoscenza che non è assolutamente consentito l’accesso e la permanenza a scuola nel caso in cui venga rilevata una temperatura superiore al predetto limite oppure anche nel corso della giornata scolastica e che è fatto obbligo di comunicare ogni variazione dello stato di salute nei giorni avvenire;

7) che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni alle vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall’OMS e dall’Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all’evoluzione del fenomeno e che il dichiarante vi provvederà per ogni minuto di permanenza a scuola anche in luoghi apparentemente distanti da altri utenti o da altro personale scolastico;

8) di impegnarsi a mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, indossare DPI previsti, osservare le regole di igiene delle mani, seguendo le indicazioni dell’Informativa dell’Istituto e quelle eventualmente comunicate dal personale referente nel plesso o dal RSPP;

**9) di aver contattato il Pediatra o Medico di famiglia per il parere valutativo prima del rientro a Scuola e che detto medico non ha rilevato sintomi che siano Covid-19 correlati e impediscano quindi il rientro.**

 Il genitore

 Luogo e data (o titolare della responsabilità genitoriale)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_