



ISC "A. DE CAROLIS"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado
ACQUAVIVA PICENA e MONSAMPOLO DEL TRONTO
Sede Centrale e Amministrativa: Via G.B. Smacchia - Zona Castagna - ACQUAVIVA PICENA
(AP) TEL 0735/764610 – 0735/764270 - Cod. Mecc. APIC80800A Cod.Fisc. 82003150446
PEO: apic80800a@istruzione.it – PEC: apic80800a@pec.istruzione.it -
www.iscdecarolis.gov.it



**DA COMPILARE DA PARTE DEI GENITORI PER CIASCUN FIGLIO MINORE
AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 relative alle misure di
prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.**

Il/La sottoscritto/a _____, nato il ___/___/_____
a _____ (prov. _____), Documento di
riconoscimento _____ n. _____, del _____

in qualità di esercente la potestà genitoriale del minore

nome _____ cognome _____ classe _____ scuola _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale
(art. 495 C.P.) DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del D.P.C.M. 07/08/2020, art. 1, c. 6, lett. a), e di agire nel loro rispetto (*)

In particolare dichiara che il minore _____

- non è stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure

-non è attualmente positivo al COVID-19 e non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID-19

- non ha né ha avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e non è stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi;

-di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia COVID-19 di cui al Protocollo COVID-19 predisposto dall'Istituto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute del/la proprio/a figlio/a e di tutte le altre persone presenti all'interno di questo istituto; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19 ed al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

N.B. Dichiara, altresì, di segnalare, anticipatamente alla scuola, eventuali variazioni relativamente a quanto precedentemente dichiarato per il/la proprio/a figlio/a minore.

Data _____ Firma _____

(*) D.P.C.M. 07/08/2020, art. 1 6. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure: [...] a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante.