

<b>AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO A SCUOLA RIPRESA DELLE LEZIONI</b>	<b>DESTINATARI: GENITORI DI STUDENTI MINORENNI</b>
---	--

Il/La sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Genitore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

**dichiara sotto la propria responsabilità che, relativamente all'accesso presso l'ITES J. Barozzi, il proprio figlio/a minorenni:**

- non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
- per quanto a propria conoscenza, non è stato in contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- non presenta sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di aver provveduto a rilevare autonomamente la temperatura corporea, con esito inferiore a 37,5°C
- di impegnarsi a controllare quotidianamente la temperatura corporea prima dell'invio a scuola
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica COVID-19.

**Si allega fotocopia cartacea del documento d'identità del genitore.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_