**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I. C. DON MILANI CERVETERI**

**AUTODICHIARAZIONE per l’ingresso a scuola alunni**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **La/Il sottoscritta/o,** | | | | |
| Cognome | | | Nome | |
| Luogo di nascita | | | Data di nascita \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | |
| C.F. | | |  | |
| **in qualità di esercente la responsabilità genitoriale dell’alunno** | | | | |
| Cognome | | | Nome | |
|  | **SCUOLA** | | |  |
|  | **INFANZIA** | |
|  | **PRIMARIA** | |
|  | **SECONDARIA** | |
| **Classe/Sezione:** | | |
| **Plesso:** | | |

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste

dai successivi artt. 75 e 76, in caso di false dichiarazioni CHE:

* la/il propria/o figlia/o **non è** stata/o in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* la/il propria/o figlia/o **non è** stata/o a contatto con persone positive al COVID‐19, per

quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

* sottoporrà la/il propria/o figlia/o alla misurazione della temperatura corporea ogni giorno prima dell’accesso a scuola, consapevole del fatto che nel caso di valore superiore ai 37.5°C l’alunna/o non potrà accedere a scuola;
* che informerà tempestivamente l’istituzione scolastica qualora venga a conoscenza di

eventuali sopravvenute problematiche in merito alle già menzionate dichiarazioni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione ed

è valida per l’intero anno scolastico.

CERVETERI , \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

**Firma leggibile**