



ISTITUTO COMPRENSIVO "PITAGORA"

75012 BERNALDA (MT) Via Anacreonte, 60

Pec: mtic835009@pec.istruzione.it - E-mail: mtic835009@istruzione.it

Tel. Presidenza: 0835/549051 - Tel. Uffici Segreteria: 0835/543261

Codice Fiscale: 90024320773 - Codice Meccanografico: MTIC835009 - Codice Univoco: UFUA1P

Sito web: www.icbernalda.edu.it

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Il sottoscritto, Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Residenza _____

Tel. _____ E-mail _____

Genitore dell'alunno _____ **Data di nascita** _____

frequentante la classe _____

nell'accesso nel seguente plesso dell'Istituto Scolastico in intestazione,

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria I grado di Via Anacreonte | <input type="checkbox"/> Plesso Infanzia di Matine Angeliche |
| <input type="checkbox"/> Plesso Primaria Via Marconi | <input type="checkbox"/> Plesso Infanzia Via Anacreonte |
| <input type="checkbox"/> Plesso Primaria "Aldo Moro" | <input type="checkbox"/> Plesso Infanzia Corso Italia |
| <input type="checkbox"/> Plesso di Metaponto | |

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara che il proprio figlio** si trova nelle seguenti condizioni:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio o di essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio, ma di essere risultato negativo ai controlli previsti o di aver già terminato la quarantena;
- di essere consapevole che all'interno dei plessi della sede scolastica e delle aree di pertinenza, per la prevenzione del contagio da COVID-19, è obbligatorio mantenere la distanza di sicurezza di 1 mt, indossare i DPI previsti, osservare le regole di igiene previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale;
- di aver preso visione, letto e compreso il Regolamento recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del Covid 19 approvato nel Consiglio di Istituto con delibera n.126 del 9 /09/2021 (https://www.icbernalda.edu.it/-Pag-688p-INFORMATIVE___COVID_19_icbernalda);
- di aver preso visione, letto e compreso l'informativa per il trattamento dei dati personali, resa disponibile dal Titolare del trattamento tramite consultazione contestuale alla presente dichiarazione e pubblicazione sul sito web dell'istituto (https://www.icbernalda.edu.it/-Pag-679p-INFORMATIVA_SUL_TRATTAMENTO_DEI_DATI_PERSONALI_PERSONALE_DIPENDENTE_icbernalda).

Data _____ Ora di ingresso _____

Firma del genitore