

DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE

A cura di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

(autodichiarazione ai sensi dell'art. 47 d.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/_____
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____, Tel _____,
Cell _____ email _____,
in qualità di _____ del minore _____
frequentante la classe _____ sezione _____ del Plesso _____ (infanzia/primaria/secondaria)

e

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/_____
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____, Tel _____,
Cell _____ email _____,
in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA/NO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- b) Che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- c) Che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- d) Che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti stretti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37.5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- e) Che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37.5°C) e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- f) Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 giugno 2020.

SI IMPEGNA/NO INOLTRE

a comunicare, in occasione dell'accoglienza giornaliera, eventuali situazioni che possono determinare una variazione delle condizioni di salute del minore e in particolare le seguenti circostanze:

- a) il minore ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37.5°C o alcuna sintomatologia respiratoria;
- b) il minore è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore a 37.5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;

Cesano Boscone _____

Firma _____ (padre)

Cassano Boscone, _____

Firma _____ (madre)

