



Unione Europea  
F.S.E.  
F.E.S.R.  
P.O.N.



**Istituto Comprensivo "Santomasi Scacchi"** Corso Aldo Moro, 51 –  
70024 Gravina in Puglia (BA) Tel./Fax. 080.3267691  
Cod. Mecc. BAIC811006 - Cod. Fisc. 82014400723  
baic811006@istruzione.it - baic811006@pec.istruzione.it www.icsantomasiscacchi.edu.it



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università  
e della Ricerca

## **AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL**

**D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445**

### **PRIMO RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da  
\_\_\_\_\_, numero telefonico  
\_\_\_\_\_, nella qualità di (padre/madre/tutore)  
\_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Plesso  
\_\_\_\_\_

#### **CONSAPEVOLE**

delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a Pubblico Ufficiale (Art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e Art 495 c.p.)

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere a conoscenza delle disposizioni sia statali che regionali in materia di emergenza sanitaria e prevenzione del contagio da COVID-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dall'art. 20 – comma 2 – lettera e) del D. Lgs 81/2008 di segnalare immediatamente al Dirigente qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute, tra cui i sintomi influenzali riconducibili al COVID-19, la provenienza da zone a rischio o il contatto stretto con persone positive al COVID-19 nei 14 giorni precedenti, e tutti i casi in cui la normativa vigente impone di informare il medico di famiglia e l'autorità sanitaria di rimanere al proprio domicilio;
- di aver provveduto, prima di ogni accesso agli edifici dell'istituto, alla rilevazione della temperatura corporea del figlio/a, risultata non superiore a 37,5°C;

- che l'alunno e tutta la famiglia convivente non sono attualmente sottoposti alla misura di quarantena e dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa vigente in materia COVID-19;
- che l'alunno non avrà accesso a scuola se qualcuno dei conviventi sarà sottoposto alla misura di quarantena e dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa vigente in materia COVID-19;
- che il proprio figlio/a non è stato in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni prima di ogni accesso a scuola;
- di non aver avuto nei precedenti 3 giorni rispetto ad ogni accesso all'istituto scolastico febbre pari o superiore a 37,5°C o altri sintomi da infezione respiratoria;
- di aver compreso e rispettato tutte le prescrizioni contenute nel Regolamenti e provvedimenti adottati da questo Istituto in materia di sicurezza anti – contagio e di contrasto all'epidemia da COVID-19;
- di aver rispettato, quale obbligo genitoriale, prima del rientro a scuola, in caso di sintomi coerenti o compatibili con infezioni respiratorie da SARS-CoV-2, anche solo passeggeri e anche solo per un giorno, tutte le prescrizioni normative e di sicurezza previste, in particolare:
  - di aver interpellato le autorità sanitarie competenti;
  - di aver seguito le indicazioni ricevute dalle stesse;
  - di aver ricevuto il consenso dall'autorità sanitaria anche nei casi in cui non sia obbligatoria la presentazione della certificazione medica richiesta.

Il trattamento dei dati personali connesso alla presente autodichiarazione è obbligatorio poiché connesso alle finalità istituzionali dirette all'erogazione del servizio di istruzione e alla tutela della salute pubblica e verrà effettuato nei limiti e nel rispetto del GDPR 679/16.

Luogo e data

Firma