



ISTITUTO COMPRENSIVO

“GIAN TESEO
CASOPERO”

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA-
SECONDARIA I GRADO
Via Pirainetto s.n.c. 88811 - Cirò Marina (KR)

Tel./Fax 0962.614441 - Cod. Fisc.: 91021410799

E-mail: Kric82400D@istruzione.it - PEC:

kric82400d@pec.istruzione.it

www.ic2casopero.edu.it



AUTODICHIARAZIONE

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR N.445/2000

PER RIENTRO A SCUOLA

Il sottoscritto, _____ nato il ___/___/___ a - _____
con documento di riconoscimento _____ n° _____
del _____ e la sottoscritta, _____
nata il ___/___/___/ a _____ documento di riconoscimento _____
_____ n° _____ del _____
in qualità di genitori (o titolari della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____,
nato/a _____ il _____, frequentante la classe _____ sez _____ di
codesto istituto, consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni
mendaci, e consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione
di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che il proprio figlio/a (barrare la voce/le voci che interessa/interessano)

- non è stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure;
- è stato sottoposto a quarantena e di essere risultato negativo al tampone;
- non è attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato a contatto, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19;
- non ha né ha avuto nei precedenti 3 giorni temperatura corporea superiore a 37,5 °C o altri sintomi riconducibili ad infezione da Covid-19;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente a codesta istituzione scolastica ogni variazione rispetto allo stato attuale di salute ed in particolare per l'eventuale positività al Covid-19;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali propri e del figlio/figlia forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute del figlio/figlia e di tutte le altre persone presenti all'interno di questo Istituto; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19

Luogo e data

Firma dei genitori dell'alunno/a (o titolari della responsabilità genitoriale)