**IC GIACOSA - Rientro a scuola in sicurezza – Misure anticontagio COVID 19**

**Autocertificazione dei tutori del minore**

da consegnare all’insegnante di classe il primo giorno di scuola o trasmettere firmato via mail all’indirizzo miic8dd005@istruzione.it entro il giorno 14/09/2020.

Si prega di scrivere in stampatello

I sottoscritti (nome e cognome di madre e padre)

………………………………………………………………………………………………….

residenti a ………………………. in via …………………………. genitori di (nome e cognome minore) ……………………………………… frequentante la classe ………. plesso: ……………………………………….

avendo preso visione del protocollo di sicurezza e delle misure anti-contagio attuate dalla scuola ai sensi del protocollo di sicurezza del Ministero dell’Istruzione del 6 agosto 2020 e con riferimento al **Rapporto ISS COVID-19 n° 58 del 21 agosto 2020** – Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di Sars-Cov2 nelle scuole;

**sotto la propria responsabilità**

**DICHIARANO che**

1. Il proprio figlio/a non è stato affetto da COVID-19 e non è stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria da almeno 14 gg;
2. il proprio figlio/a non è affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°;
3. il proprio figlio/a non presenta tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
4. il proprio figlio/a non ha avuto contatti stretti con una persona affetta da sintomi o addirittura *positive* COVID-19, *per quanto di sua conoscenza,* negli ultimi 14 giorni;
5. nel proprio nucleo familiare NON CI SONO persone sottoposte a quarantena o con sintomi riconducibili al COVID 19;
6. nessun componente della famiglia ha viaggiato all’estero nei paesi indicati come “mete a rischio” negli ultimi 14 giorni; se vi è stato, ha risultato del tampone negativo;

I sottoscritti, inoltre, si impegnano per tutto l’anno scolastico:

1. a misurare la temperatura corporea presso il proprio domicilio prima di recarsi a scuola
2. a non mandare a scuola il proprio figlio/a in caso di febbre raffreddamento o convivenza con persone affette da sintomi;
3. a comunicare **repentinamente all’Istituto all’indirizzo** miic8dd005@istruzione.it **o al telefono 3426901959** l’eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati oltre che informare il proprio Pediatra secondo quanto prevede la normativa vigente;
4. a educare all’uso corretto dei dispositivi di sicurezza previsti in classe, durante gli intervalli/mensa, negli spostamenti.
5. consapevoli della normativa che prevede l’allontanamento dalla scuola in caso di sintomi febbrili o da raffreddamento, i genitori si impegnano ad essere sempre reperibili e a provvedere al rapido ritiro del minore, che sarà nel frattempo isolato in un’aula predisposta.
6. ***Attenersi alle indicazioni dei Pediatri in merito alle certificazioni indicate come necessarie per il rientro a scuola.***

FIRMA PER ESTESO FIRMA PER ESTESO

---------------------------------------------------- --------------------------------------------