

**PREVENZIONE RISCHIO BIOLOGICO  
PROCEDURE OPERATIVE  
PER LA SCUOLA DAL 18/05/2020**

**ALL'ISTITUTO SCOLASTICO "SAN GAETANO"**

**Viale di Trastevere 251 - 00153 Roma**

**AUTODICHIARAZIONE**

I sottoscritti

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Genitori (e/o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL/LA FIGLIO/A:**

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C in data odierna e nei 3 giorni precedenti;
- non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato/a a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 gg.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS – COV-2 ai fini dell'accesso presso l'Istituto Scolastico.

I sopra indicati genitori autorizzano il personale dell'Istituto scolastico a rilevare la temperatura corporea del figlio/a tramite termoscanner all'atto dell'accesso al plesso scolastico e si impegnano a comunicare tempestivamente eventuali future variazioni circa lo stato di salute dei figli rispetto ai punti sopra indicati, attenendosi scrupolosamente alle prescrizioni indicate nel protocollo Covid adottato dall'Istituto scolastico nonché al patto di corresponsabilità già sottoscritto.

LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE del padre e della madre

(e/o esercente la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_