ISTITUTO S.ANGELA MERICI Orsoline di S.Carlo Milano	Congregazione Suore Orsoline di San Carlo a Sant'Ambrogio Istituto Sant'Angela Merici
	AUTODICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA

Gentilissimi genitori, nel rispetto del nostro Protocollo Covid e visto il perdurare della situazione di pandemia, si richiede di collaborare per un rientro in sicurezza, pertanto compilate per tutti i membri della famiglia la seguente autodichiarazione

I l / l a sottoscritto/a _____

residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

nato/a_____il_____,

CONSAPEVOLE di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA che il proprio figlio/a può essere ammesso a scuola poiché non presenta i seguenti sintomi:

- Febbre (temperatura corporea superiore a 37,5°); raffreddore; tosse; difficoltà respiratoria

DICHIARA di non essere stato a contatto stretto, negli ultimi 14gg, con soggetti positivi al Covid 19

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- Prima del rientro a scuola è stato valutato clinicamente dal Pediatra di libera scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa

_____

DICHIARA che i familiari (congiunti o altre persone con le quali è venuto a contatto) non hanno presentato i seguenti sintomi:

- Febbre (temperatura corporea superiore a 37,5°); raffreddore; tosse; difficoltà respiratoria

DICHIARA di non essere stato a contatto stretto, negli ultimi 14gg, con soggetti positivi al Covid 19
In caso che i congiunti abbiano presentato i sintomi hanno rispettato le direttive Sanitarie della Regione Lombardia

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)_____