

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "SOCRATE"
classico-scientifico

AUTODICHIARAZIONE ACCESSO A SCUOLA PERMANENTE IN OSSERVANZA DELLE MISURE DI PREVENZIONE COVID-19

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA COME DA CIRCOLARE E DEVE ESSERE COMPILATA ANCHE DAI GENITORI DEGLI STUDENTI MAGGIORENNI NELL'OTTICA DELLA CORRESPONSABILITA' SCUOLA-FAMIGLIA

I sottoscritti

NOME	COGNOME	NUMERO DI TELEFONO PER REPERIBILITA'IMMEDIATA

In qualità di (*barrare*)

- Genitori
- Tutori legali
- Affidatari
- Studente maggiorenne al 14.09.2020

Dello studente (*da non compilare in caso di studente maggiorenne al 14.09.2020*) :

NOME	COGNOME	SEZIONE/CLASSE

SI IMPEGNANO PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO 2020-21 A:

- A) a misurare la temperatura corporea del/della proprio/a figlio/a ogni giorno /a controllare la propria temperatura (*in caso di studente maggiorenne al 14.09.2020*), ogni giorno prima di venire a scuola e farlo rimanere/rimanere (*in caso di studente maggiorenne al 14.09.2020*) a casa in caso di sintomi influenzali anche nei 3 successivi alla guarigione (SINTOMI PRINCIPALI: temperatura corporea > 37,5 °C e/o raffreddore, mal di gola, tosse sintomi gastrointestinali, perdita olfatto/gusto) contattando tempestivamente il proprio medico di base o pediatra e comunicandolo alla scuola via mail all'indirizzo vicepresidenza@liceosocrate.edu.it
- B) non mandare/recarsi il/la proprio/a figlio/a a scuola in caso sia stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni o sia stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni (i 14 giorni si riferiscono ai giorni antecedenti ad ogni giorno di frequenza di tutto l'anno scolastico)
- c) a garantire reperibilità in caso il/la proprio/a figlio/a manifestasse durante le attività didattiche sintomatologia riconducibile al COVID 19 (temperatura corporea > 37,5 °C e/o raffreddore, mal di gola, sintomi gastrointestinali ,tosse etc.) e sia pertanto necessario mettere in atto le procedure previste dalle Autorità competenti (*NB lo studente maggiorenne potrà recarsi a casa autonomamente previo contatto della scuola con la famiglia*)

DATA

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI /TUTORI/AFFIDATARI

STUDENTE MAGGIORENNE

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta

in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.