**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DEL RIENTRO A SCUOLA DELL’ALUNNO**

**DA CONSEGNARE AL DOCENTE DELLA 1^ ORA DI LEZIONE IL PRIMO GIORNO DI EFFETTIVO RIENTRO A SCUOLA**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’IC “V. Intini”**

**Monopoli**

**Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2020, n. 445**

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (documento di riconoscimento n. ………………………….), e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (documento di riconoscimento n. …………………) dell’alunno/ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA/NO

# (indicare una o più voci)

sotto la propria responsabilità civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’Art. 46 del DPR. N.445/2000,

1. che il proprio figlio **non ha frequentato in presenza** nel periodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per **MOTIVI NON LEGATI A QUARANTENA O A SINTOMATOLOGIA DA COVID-19**, ma unicamente per esigenze organizzative della scuola che hanno comportato **l’attivazione della didattica digitale integrata (DDI)**;
2. di essere consapevole che, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, si è tenuti a verificare, prima di condurre l’alunno a scuola, che lo stesso **non abbia una temperatura corporea oltre i 37.5° (anche nei tre giorni precedenti) e/o sintomi simil-influenzali** (febbre, brividi, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali, faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell’olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto, diarrea);
3. che il proprio figlio **non presenta** nessuno dei sintomi di cui al punto 2;
4. che il proprio figlio non è stato in quarantena o in isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
5. che il proprio figlio non è stato a contatto con persone positive, per quanto di mia/nostra conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
6. che se il proprio figlio è risultato positivo all’infezione da Covid -19, di produrre la certificazione medica da cui risulta la “avvenuta negativizzazione” del tampone rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale.

**SI IMPEGNA/NO**

ad informare tempestivamente e responsabilmente il Dirigente scolastico della presenza di qualsiasi situazione di rischio che dovesse sopraggiungere entro i successivi 14 giorni dall’accesso ai locali scolastici, e comunque in qualsiasi momento durante il periodo di erogazione della didattica in presenza.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza da Covd-19.

La presente autodichiarazione va consegnata ai docenti della prima ora di lezione del primo giorno di rientro a scuola.

Data, Firma genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento alle disposizioni del Codice civile (artt. 316, 337 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente autorizzazione deve essere condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia reperibile uno dei due genitori, spuntare e sottoscrivere la seguente dichiarazione:

☐ *Consapevole delle conseguenze civili e penali conseguenti da dichiarazioni, mendaci, false o reticenti, dichiaro sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000, che il secondo genitore del/la nominato/a studente/ssa non è reperibile o si trova nell’impossibilità di apporre la propria sottoscrizione, ma che ha pienamente e integralmente conosciuto, accettato e condiviso i contenuti delle presenti dichiarazioni, autorizzazioni ed esoneri da responsabilità.*

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_