

DICHIARAZIONE
PREVENZIONE DA COVID 19
GENITORI IIS BROTTU QUARTU S:ELENA

Per l'anno scolastico 2020/2021

Noi Genitori dell'alunno _____ frequentante la classe _____

DICHARIAMO

di rispettare tutte le norme anti-covid 19 contenute nei regolamenti scolastici e notificate attraverso le circolari e il sito della scuola e in particolare:

- di provvedere tutti i giorni a misurare la temperatura al proprio figlio e di essere consapevoli dell'obbligo di farlo permanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali, di chiamare altresì in questo caso il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
- di essere consapevoli e di accettare il fatto che il proprio figlio non possa fare ingresso o permanere a scuola e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura);
- che il proprio figlio non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che il proprio figlio non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di essere consapevoli che, in caso di provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- di impegnarci ad impartire al proprio figlio le opportune istruzioni per rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del dirigente scolastico nel fare accesso a scuola (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene, indossare la mascherina durante la permanenza dentro i locali scolastici con le specifiche eccezioni previste dal Ministero);
- di essere a conoscenza che l'eventuale ingresso degli alunni già risultati positivi all'infezione da Covid-19, dovrà essere preceduto da una preventiva comunicazione/consegna della certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.

I genitori: _____
