|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Alla Dirigente Scolastica dell’I.C. “Giovanni XXIII di Monte Sant’Angelo*** |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – Genitori /Esercenti la potestà genitoriale**

**(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

**\_l\_ sottoscritt\_/I sottoscritti**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cognome e Nome), nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cognome e Nome), nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitore/i ovvero tutore/i dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria/Infanzia/Secondaria di questo Istituto,

consapevole/i delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p. e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.);

**Dichiara/Dichiarano sotto la propria responsabilità**

□ di essere a conoscenza delle misure igienico-sanitarie stabilite dalle autorità competenti e dalla Dirigente scolastica (Prot. 2220/U del 23/09/2020) e di avere l’obbligo di rispettare tutte le disposizioni per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19;

□ di essere consapevole che non può mandare \_l\_ propri\_ figli\_ a scuola qualora sussistano le condizioni di pericolo stabilite dalle autorità sanitarie competenti (quali, ad es., essere risultato positivo a tampone per la ricerca di virus Covid-19, essere in misura di quarantena a causa del medesimo virus, presenza di temperatura corporea superiore a 37,5° C anche nei tre giorni precedenti, sintomi simil-influenzali, provenienza da zone a rischio o, per quanto di propria conoscenza, contatto con persone risultate positive al virus nei 14 giorni antecedenti…), ma deve lasciarlo presso il proprio domicilio e informare il medico di base e l’autorità sanitaria;

□ che \_l\_ propri\_ figli\_ non presenta in data odierna sintomi simil-influenzali o sintomatologia respiratoria;

□ di aver controllato in data odierna la temperatura corporea del\_\_ propri\_ figli\_, prima dell’accesso ai locali scolastici, e nei tre giorni precedenti, confermando essere inferiore a 37,5° C;

□ che \_l\_ propri\_ figli\_:

* non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* non è stato a contatto con persone positive al SARS-CoV-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
* non proviene da zone a rischio secondo le indicazioni dell’OMS.

□ di impegnarsi, in relazione allo stato di salute del\_\_ propri\_ figli\_, a comunicare tempestivamente alla Dirigente o suo sostituto l’insorgenza di sintomatologia da Covid-19.

Dichiara/Dichiarano altresì di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. (Regolamento UE 679/2016, D.lgs. 101/2018…), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |
| --- | --- |
| Monte Sant’Angelo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il Genitore/I Genitori  o chi esercita la potestà per l’alunno\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  P.P.V.  La Dirigente Scolastica  Prof.ssa Enza Maria A. Santodirocco  \****Nel caso di genitori separati/divorziati devono firmare obbligatoriamente entrambi i genitori*** *(cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).* |  |