

Allegato 1 - Autodichiarazione

Rientro alunno successivamente ad assenza per malattia AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il
____/____/____ a _____
(prov. ____) padre/madre/tutore di _____
frequentante la classe _____ del plesso di scuola

- Secondaria di I° gr. Fermi
- Primaria A.Zarini/Cussignacco
- Primaria Ada Negri
- Primaria Boschetti Alberti

Overo
frequentante la sezione _____ del plesso di scuola dell'infanzia

- Paparotti
- Via Baldasseria Media
- C.A.S.

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia COVID-19 di cui al relativo Regolamento pubblicato nel sito dell'Istituto Comprensivo 4 Udine
- che il proprio figlio (barrare il proprio caso)
 - è stato assente per malattia dal _____
al _____ (totale di giorni _____)
 - è stato isolato nello "spazio protetto" il giorno _____
- di aver contattato il Pediatra di riferimento/il Medico curante, Dott. _____, per la valutazione clinica (triage telefonico) del caso, come indicato nel Rapporto ISS Covid n. 58 del 21.08.2020 che il Pediatra di riferimento/medico curante non ha riscontrato patologie da Covid-19.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

- Consento al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma leggibile
