

**ISTITUTO COMPRENSIVO “Leonardo Sciascia”**

Via Malfà, 32 – 97010 Scoglitti (RG)- Tel. 09321836028

Cod. Fisc.: 91002500881 – Cod. Mecc. RGIC802008

sito web <https://www.icsciasciascoglitti.edu.it/> e-mail: [rgic802008@istruzione.it](mailto:rgic802008@istruzione.it)

**AUTODICHIARAZIONE PER ACCEDERE A SCUOLA**

**DA RESTITUIRE IL GIORNO DELL'INGRESSO A SCUOLA**

Gennaio 2021

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome / nome del genitore/ tutore/ affidatario)

in qualità di padre/madre/tutore legale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Cognome) (nome)

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola

- Dell'Infanzia
- Primaria
- Secondaria di primo grado

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 495 c.p.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- Che il proprio figlio/a è stato assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per MOTIVI FAMILIARI
- di non essere sottoposto, né il/la sottoscritto/a né il/la proprio/a figlio/ né familiari conviventi alla misura di quarantena e di non essere risultati positivi al COVID 19 di cui all'art. 1, comma 1, lettera C, del DPCM 8 Marzo 2020
- di essere risultato positivo all'infezione da COVID 19 o che familiari conviventi sono risultati positivi al COVID 19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
- che, nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione, nessun componente della famiglia ha avuto alcuna infezione respiratoria acuta insorgenza improvvisa di almeno uno di questi sintomi: febbre, tosse, e difficoltà respiratoria), di non essere stati a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione da COVID-19;
- che sia il/la sottoscritto/a sia il/la proprio/a figlio/a sia ogni familiare convivente è risultato negativo al test per COVID 19 e di non esserci ritrovati in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dalla esecuzione del tampone ad oggi;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento ( ad. 650 c.p. Salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_