**Modello studenti 2 settimane**

**AUTODICHIARAZIONE –STUDENTE**

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, articoli 46 e 47)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( ) genitore dell’alunno/a ( ) esercente la responsabilità genitoriale ( ) studente maggiorenne**

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, preso atto delle INFORMATIVE diffuse dall’Istituto Scolastico “Paolo Boselli”,

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA**

sotto la propria responsabilità **con la firma apposta in corrispondenza di ogni giornata**, quanto segue:

Il/la allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti, né altri sintomi riconducibili a COVID e di essere a conoscenza di potersi recare a scuola se la temperatura è inferiore a 37,5 e se si è in buona salute;
* di essere a conoscenza dell’obbligo imposto dalle autorità di uso della mscherina in tutti i locali scolastici;
* di essere a conoscenza di dovere rispettare tutte le disposizioni impartite al Dirigente Scolastico con riguardo alla distanza interpersonale ed alle precauzioni igieniche (igienizzazione frequente delle mani)
* di essere risultato positivo/a all’infezione da Covid 19 e di produrre certificazione medica di avvenuta “negativizzazione “ del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal D.P.T. di competenza;
* di non essere o essere stato sottoposto a quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* non essere stato a contatto con persone positive, per quanto a conoscenza, negli ultimi 14 giorni
* di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il caso non costituisca più grave reato)

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS-CoV-2

**E DICHIARA AVVENUTA MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA come sotto riportata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **TEMPERATURA RILEVATA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |