**AUTODICHIARAZIONE DELLO STUDENTE PER ESSERE RIAMMESSO A SCUOLA**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………, nato/a il ……/……/……… a ……………………………………………………………………………………………….. (……………), residente in …………………………………………. (………...), via …………………………………………………………………………………... frequentante la classe ……………………… della struttura scolastica ……………….……………………………………………………………….……….sita in ………………………………………………………………….

…………..…………………. (Prov. …….…..) via/piazza ………………………………………………………….……………………… n. …….

**IN CASO DI MINORI**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………, nato/a il ……/……/……… a ……………………………………………………………………………………………….. (……………), residente in …………………………………………. (………...), via …………………………………………………………………………………... genitore dell’alunno …………………………………………………………………………………………………………………………..….. frequentante la classe ……………………… della struttura scolastica ……………….……………………………………………………………….……….

…………..…………………. sita in ………………………………………………………………………………………………… (Prov. …….…..) via/piazza ………………………………………………………….……………………… n. …….

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

[ ]  di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all’articolo 1, comma 1, lettera c) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;

[ ]  di essere risultato positivo/a all’infezione da 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.

[ ]  Nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione di non aver avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), di non essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, di non essere stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio).

[ ]  Di essere risultato negativo al test per COVID-19 e di non essermi ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall' esecuzione del tampone ad oggi.

[ ]  di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

**DICHIARA INOLTRE**

-Di recarsi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);

-Di adottare l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del Dirigente scolastico;

-Di sottoporsi, ove ritenuto necessario, prima di entrare nella sede di lavoro al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5°C, non ne sarà consentito l'accesso.

-Di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico.

-Di rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;

-Di restare a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5°C o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria).

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

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_