**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

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