## ALLEGATO 2 - AUTODICHIARAZIONE PER L’INGRESSO A SCUOLA DELLO STUDENTE

**Alla Dirigente Scolastica dell’I.I.S.S. “F. Ferrara”**

**AUTODICHIARAZIONE PER INGRESSO A SCUOLA DELLO STUDENTE**

**(Secondo le *INDICAZIONI ORGANIZZATIVE E DI SICUREZZA DEL LAVORO PER L’A.S. 2020.2021 -*  emanate dall’USR Sicilia in data 4 settembre 2020)**

**IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di *(barrare la casella di interesse)*

* genitore/tutore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* studente maggiorenne della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**IN RIFERIMENTO ALL’ALUNNO SUINDICATO DICHIARA QUANTO SEGUE:**

* di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
* 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;
* di non avere in data odierna, né nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione, alcun sintomo riconducibile a COVID-19 (insorgenza improvvisa di almeno uno dei sintomi come specificati dall’ISS nelle Linee Guida del 21/08/2020: febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell’olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto, rinorrea/congestione nasale, mal di gola, diarrea);
* per quanto di propria conoscenza, di non essere stato/a a stretto contatto, negli ultimi 14 giorni, con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19;
* di non essere rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio (zona rossa);
* di essere risultato negativo/a al test per COVID-19 e di non essersi trovato/a in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall’esecuzione del tampone ad oggi;
* di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato.

**SI OBBLIGA AFFINCHÉ:**

* l’alunno si rechi presso la struttura scolastica solo dopo aver accertato che la sua temperatura corporea sia inferiore a 37,5°C e che non ci siano altri sintomi riconducibili a COVID-19 (brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell’olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto, rinorrea/congestione nasale, mal di gola, diarrea);
* l’alunno adotti l’uso delle mascherine e di altri DPI conformi alle disposizioni normative, delle autorità scientifiche e sanitarie e del Dirigente Scolastico;
* l’alunno adotti tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi igienizzanti, messi a disposizione dal Dirigente Scolastico;
* l’alunno rispetti tutte le disposizioni di sicurezza impartite dal Dirigente Scolastico, con particolare riferimento alle distanze interpersonali, durante tutte le fasi dell’attività scolastica.

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_