Al dirigente scolastico III I.C. Giarre

AUTODICHIARAZIONE COVID PER LA PARTECIPAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività IN RIFERIMENTO ALL’ALUNNO SUINDICATO

DICHIARA QUANTO SEGUE

Il/La proprio/a figlio /a........................................................................

* non è sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero non è risultato positivo al COVID19;
* non presenta in data odierna, né ha manifestato nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione alcun sintomo riconducibile a COVID-19 e variante Omicron;
* per quanto di propria conoscenza non è stato/a a stretto contatto, negli ultimi 14 giorni, con un caso probabile o confermato di infezione da COVID-19.

Firma del genitore dichiarante

................................................

Firma dell’altro genitore

................................................