

Al Dirigente scolastico del 36° CD
L. Vanvitelli di Napoli
Al Referente Covid del 36° CD
ATTI

**Oggetto – Autodichiarazione per rientro Attività in Presenza per : Operatori/Alunni(da consegnare
brevi manu)**

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

In qualità di operatore genitore tutore affidatario dell'alunno/a _____ nato a

il _____ frequentante il: Plesso _____ Classe _____ Sez. _____

DICHIARA CHE

ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, **consapevole e delle
conseguenze previste per i casi di dichiarazione imendaci, e dell'importanza del rispetto delle misure di
prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

1) nei 14 giorni antecedenti alla ripresa delle attività didattiche in presenza, il sottoscritto (in caso dell'operatore) oppure il proprio bambino/a (in caso che il firmatario sia il genitore/tutore/affidatario dell'alunno) non è stato affetto da alcuna sintomatologia compatibile con la patologia da Covid 19 quali :

- Temperatura superiore a 37,5 ° C; Brividi
 Tosse; Difficoltà respiratorie; Congiuntivite Rinorrea/Congestione nasale;
 Sintomi gastrointestinali (nausea vomito diarrea)
 Perdita/ Alterazione improvvisa del gusto (ageusia /disgeusia)
 Perdita/ Alterazione improvvisa dell'olfatto (anosmia /iposmia)
 Mal di gola Cefalea Mialgie;

2) a tutt'oggi non è stato collocato dal Dipartimento di Prevenzione del Distretto ASL territorialmente competente, in quarantena (per essere contatto stretto di caso positivo) o in isolamento domiciliare (per positività alla patologia da COVID-19);

3) non è stato a contatto con persone positive, **per quanto di conoscenza**, negli ultimi 14 giorni;

Luogo e data

Firma dell'operatore/genitore /tutore/affidatario del minore

Il sottoscritto dichiara, inoltre di essere a conoscenza che i dati personali nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute dei propri figli e pertanto prestano il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di Misure Urgenti di Contenimento e Gestione Dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus), pertanto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data

Firma