



Direzione Didattica "Alcide De Gasperi" Palermo

P.zza Papa Giovanni Paolo II, 24 -90146 -Tel. 091 513992

Fax 091 6702949 E-mail: pae013002@istruzione.it

Pec: pae013002@pec.istruzione.it Codice fiscale: 80025420821

Sito Web: www.ddalcidedegasperi.edu.it



AUTODICHIARAZIONE PER L'AMMISSIONE A SCUOLA DELLO STUDENTE (A CURA DEL GENITORE)

Il/1a sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___ a _____
(___), residente in _____ Via _____
genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ sezione _____
_____ della Direzione didattica "Alcide de Gasperi" di
Palermo plesso _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' a nome e per conto dello studente minorenni

- 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 grave reato);



Direzione Didattica "Alcide De Gasperi" Palermo

P.zza Papa Giovanni Paolo II, 24 -90146 -Tel. 091 513992

Fax 091 6702949 E-mail: pae013002@istruzione.it

Pec: pae013002@pec.istruzione.it Codice fiscale: 80025420821

Sito Web: www.ddalcidedegasperi.edu.it



DICHIARA INOLTRE

Di far recare il proprio figlio 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);

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

Data _____

Firma del dichiarante

f.to

La Dirigente Scolastica

Tiziana Cannavò

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993