|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Istituto Comprensivo Statale “Giuseppe Catalfamo”**Via dei Gelsomini n. 9 Contesse Cep Messinatel. 090622710 http://www.catalfamo.edu.it - meic89700a@istruzione.it | **LOGO Catalfamo-1.png** |

ALLEGATO circ.52

Dichiarazione per riammissione dell’alunna/o a scuola

I sottoscritti genitori dell'alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiarano sotto la propria responsabilità che il suddetto/a alunno/a

* non è positivo al Covid19 e/o non è sottoposto/a alla misura della quarantena e/o di isolamento fiduciario;
* se è stato positivo al Covid19, in quarantena o in isolamento fiduciario, ha ottenuto liberatoria da ASP o da autorità competente, comunque è in possesso di tampone veloce o molecolare negativo;
* che nei giorni precedenti alla presente dichiarazione non ha avuto alcuna infezione respiratoria acuta, febbre, tosse e difficoltà respiratoria e non è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19 e di non essere stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale;

dichiarano inoltre

* di far frequentare la struttura scolastica al/alla figlio/a solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e non presenti alcuna infezione respiratoria acuta, febbre, tosse e difficoltà respiratorie;
* 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 essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento e delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni false e mendaci**.

Messina, \_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

 Firma dei genitori o tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi dei documenti di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_