

AUTODICHIARAZIONE

(Da consegnare obbligatoriamente e giornalmente per la frequenza dei corsi PAI)

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Genitore dell'alunno della classe (2019-20),

che in data odierna è iscritto alla frequenza di un corso PAI in svolgimento presso il liceo Classico N.Spedalieri di Catania

sotto la propria responsabilità, quale esercente la responsabilità genitoriale, dichiara che l'alunno:

1. non ha presentato sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
2. non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
3. non è stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Il sottoscritto si impegna a informare tempestivamente la scuola, nel caso in cui ricorrano sintomi analoghi in familiari conviventi con l'alunno, ancorché quest'ultimo ne sia esente, ovvero se dovesse essere a conoscenza di casi di positività sierologica o di isolamento per quarantena, che interessino familiari o soggetti terzi con i quali l'alunno fosse venuto a contatto negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza epidemiologica della SARS CoV 2.

Luogo e data (la data deve essere la medesima del giorno di ingresso)

Firma leggibile

.....

(Allegare copia di documento)