

ISTITUTO COMPRENSIVO A. GRAMSCI Via Europa – 07045 OSSI (SS)

C.F. 92071210907 – Cod. Univoco UF91PB - Tel. 079/3403177-78

e-mail: ssic813003@istruzione.it pec: ssic813003@pec.istruzione.it sito web: www.icantoniogramsciossi.edu.it

MODULO PRESA VISIONE PROTOCOLLO COVID DELLA SCUOLA a.s. 2021 2022
PATTO DI CORRESPONSABILITA' E AUTOCERTIFICAZIONE *UNA TANTUM*
AI SENSI DPCM 7/8/2020

I sottoscritti _____

Genitori

☐

Affidatari

☐

dell'alunno/a _____

Classe _____ ☐ scuola INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA 1°GRADO

PLESSO _____

DICHIARANO

- di aver preso visione del PROTOCOLLO COVID della scuola
- di aver preso visione del “Patto di Corresponsabilità Educativa” e di condividerlo in pieno.

Di essere quindi a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/8/2020, che prevedono l'accesso a scuola da parte dell'alunno esclusivamente a condizione di:

1. di **non avere**, né avere avuto nei precedenti 3 giorni, febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria;
2. di non essere stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare;
3. di non essere attualmente positivo al SARS-CoV-2 e di non essere stato in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

Firma dei genitori/affidatari _____

Firma dell'alunno/a (solo per la scuola secondaria di 1° grado) _____

Firma del docente coordinatore di classe _____

data _____

La presente dichiarazione/autocertificazione è valida per l'intero anno scolastico 2021/22