



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale - Mimmo Beneventano - Ottaviano (Na)



"Il vero viaggio di scoperta è guardare il mondo con occhi diversi....."

**ALLA
COMUNITA' EDUCANTE
AI GENITORI
AGLI ALUNNI
AL SITO WEB
DELL'IC MIMMO BENEVENTANO**

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE POST-SCREENING SALIVARE

SI COMUNICA A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI CHE SI SONO SOTTOPOSTI ALLO SCREENING SALIVARE CON ESITO NEGATIVO (IN CASO CONTRARIO AVREBBERO RICEVUTO COMUNICAZIONE) POSSONO ACCEDERE NELLE SUCCESSIVE 48 ORE IN POSSESSO DI GREEN PASS. TRASCORSE LE 48 ORE BISOGNERA' ESIBIRE L'AUTODICHIARAZIONE SOTTOSTANTE, DEBITAMENTE FIRMATA DAI GENITORI.

TUTTI COLORO CHE NON ABBINO ESEGUITO IL TEST, COME DAGLI ELENCHI POSTI AGLI ATTI DELLA SCUOLA, DEBBONO ESIBIRE L'AUTODICHIARAZIONE.

NELLO SPECIFICO, RISPETTO ALLA DALLA DATA DI ESECUZIONE LA VALIDITA' E':

ESEGUITO IL	VALIDO FINO AL	AUTODICH DAL
13 SETT	15 SETT	16 SETT
14 SETT	16 SETT	17 SETT
15 SETT	17 SETT	18 SETT

GRAZIE PER LA GENTILE COLLABORAZIONE

LA DS

ANNA FORNARO

ALL 1

AUTODICHIARAZIONE Cumulativa del NUCLEO FAMILIARE ingresso attività didattiche-alunni

ai sensi dell'art. dell'art. 2 n. 6 del D.M. 29/04/2021 e degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n 445

a.s. 2021.22

il/la sottoscritt/_____ nato/a.....il.....

residente /domiciliato a in(città via)_____e

il/la.....sottoscritt_____

nato/a_____il_____

residente / domiciliato / a in _____

GENITORI DELL'ALUNNO _____ CLASSE _____ SEZ _____

SCUOLA _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ **Che :**

- A- **tutti i membri del proprio nucleo familiare sono** in possesso di carta verde Covid (certificazione di immunità-tampone negativo effettuato negli ultimi 2 giorni)
- B- gli adulti(+ 14 anni) sono in possesso di carta verde e i minori rientrano tra tutte le voci che seguono al punto D
- C- TUTTI I MEMBRI DEL NUCLEO FAMILIARE RIENTRANO NEL PUNTO D
- D- PUNTO D:**

1. di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria)

ovvero di non essere, al momento, positivo al COVID 19;

2. di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o

difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili

a infezione da COVID-19;

3. di non essere stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con persona e/o

familiare affetto da COVID-19 (come da definizione riportata nella direttiva del

Ministero della Salute del 22.02.2020 Coronavirus COVID-19);

4. di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla

data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità'

competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed

altro.

5. DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITÀ DI INFORMARE LA SCUOLA DI EVENTUALI SITUAZIONI DI CONTAGIO, SINTOMI, CONTATTI, COME SOPRA INDICATO, PENA INCORRERE NELLE SANZIONI PREVISTE DALLA NORMATIVA.

Data e luogo

Firma dei dichiaranti

1.....

2.....

