

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Io sottoscritto..... genitore dell'alunno/a

frequentante la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria dell'I. Comprensivo n. 8 di Pescara, classe.....

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (*)
In particolare dichiaro che il proprio figlio/a :
- non è stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e che non è stato/a in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure
- non è attualmente positivo al Covid-19 e che non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19
- non ha né ha avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e non è stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi
- Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

*) DPCM 17/05/2020, art. 1 1. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure: [...]

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5°

C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante; [...]

Si ricorda i sintomi potenzialmente sospetti per Covid-19

- Febbre ($\geq 37,7^{\circ} C$)
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- Perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie

In corso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di libera scelta o Medico di Medicina generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.

Data,

Firma del genitore