

RICHIESTA ATTIVITA' DIDATTICA IN PRESENZA

Compilare in STAMPATELLO - FIRMARE e inviare ai docenti con la funzione GIUSTIFICA del Registro online (funzione attiva con al PW genitore o SPID) o consegnare al docente il giorno del rientro

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Carta di Identità n° _____

Codice Fiscale _____, Cellulare _____

Ruolo _____ (padre, madre, tutore legale) dell'alunno _____

Classe _____, Sezione _____ Plesso _____

CHIEDE

che il proprio figlio possa svolgere l'attività didattica in presenza per le seguenti motivazioni:

A tal proposito

DICHIARA

sotto la propria responsabilità genitoriale, quanto segue:

- che il figlio non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e che non ha presentato sintomi di tale patologia nei tre giorni precedenti;
- che il figlio non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che il figlio è stato in quarantena o isolamento domiciliare dal al ed è stato dimesso (**allega certificato del medico di medicina generale e dal pediatra rientro**) NB non è sufficiente esito tampone
- che il figlio non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- che il figlio non è rientrato da un Paese estero per il quale è richiesta la quarantena o, nel caso, di aver rispettato il periodo di quarantena.

SI RICORDA IL DIVIETO DI ASSEMBRAMENTO e L'OBBLIGO DI MANTENERE LA DISTANZA INTERPERSONALE DI 1 METRO IN TUTTI GLI AMBIENTI DELL'EDIFICIO SCOLASTICO.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV-2.

Campi Salentina, _____

Firma dei genitori

La richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori o dal tutore