ALLEGATO 1A

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE.

*_AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445_*

Il documento potrà essere aggiornato in seguito a variazioni normative, organizzative e gestionali.

I SOTTOSCRITTI:
*NOME*_____ *COGNOME*_____
*NOME*_____ *COGNOME*_____
(GENITORI E/O TUTORI)

*DELL'ALUNNO/A*_____
*NATO/A IL*_____ *A*_____
*FREQUENTANTE LA CLASSE*_____ - *A.S.*_____
DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

RICEVUTA L'INFORMATIVA RELATIVAMENTE AL 'REGOLAMENTO RECANTE MISURE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL SARS-COV-2 - PROCEDURE ATTUATIVE PIANO-RIENTRO'
(VED.ALLEGATO)

DICHIARANO *CHE:*

__AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.N.76 DEL MEDESIMO D.P.R.445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE___

__PER ENTRARE A SCUOLA PERSONALMENTE

O

__PER PERMETTERE DI ENTRARE A SCUOLA AL PROPRIO FIGLIO/A

DEVONO VERIFICARE E CONTROLLARE *QUOTIDIANAMENTE PRIMA DELL'ACCESSO A SCUOLA IL POSSESSO DEI 'REQUISITI DI SALUTE'*

OSSIA

L'INSUSSISTENZA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI PERICOLO CHE PRECLUDONO L'ACCESSO IN OGNI PLESSO SCOLASTICO

- ***SINTOMI DI INFLUENZA _ TEMPERATURA OLTRE 37,5° (NEGLI ULTIMI TRE GIORNI).***
- ***AVERE AVUTO CONTATTI _ NEGLI ULTIMI 14 GIORNI _ CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID-19 (PERSONE MALATE E/O CONTAGIATE).***

- ***AVERE AVUTO CONTATTI _ NEGLI ULTIMI 14 GIORNI _ CON SOGGETTI PROVENIENTI DA ZONE A RISCHIO SECONDO LE INDICAZIONI DELL'OMS.***

INOLTRE
I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO

.A RISPETTARE PERSONALMENTE

e

.A FAR RISPETTARE AL PROPRIO FIGLIO/A:

__*GLI ADEMPIMENTI PREVISTI DALLE NORME VIGENTI*

__*TUTTE LE DISPOSIZIONI DELLE AUTORITÀ*

__*TUTTE LE PRESCRIZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO NEL FARE ACCESSO ALLA SCUOLA.*

IN PARTICOLARE:

__*MANTENERE LA DISTANZA DI SICUREZZA (UN METRO)*

__*OSSERVARE LE REGOLE DI IGIENE GENERALI ED IN PARTICOLARE DI IGIENE DELLE MANI*

__*UTILIZZARE I DPI DI PROTEZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE (USO DELLA MASCHERINA) DURANTE L'INGRESSO _ IL TRANSITO NEI CORRIDOI/SCALE _ L'USCITA E SECONDO LE INDICAZIONI IMPARTITE DAL MINISTRO DELLA SALUTE E COMUNICATE DAL DIRIGENTE.*

__*A INFORMARE TEMPESTIVAMENTE IL DOCENTE DELLA PRESENZA DI QUALSIASI SINTOMO INFLUENZALE DURANTE LA PERMANENZA NELL'ISTITUTO, AVENDO CURA DI RIMANERE AD ADEGUATA DISTANZA DALLE PERSONE PRESENTI.*

DOCUMENTI ALLEGATI

INFORMATIVA

_____,_____

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.

*PADRE/TUTORE*_____

*MADRE/TUTRICE*_____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori.
Qualora il documento sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta fatta sia stata comunque condivisa.

1A

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE.

*_AȘA CUM ESTE PREVĂZUT DE ART.NN.46/47 DIN D.P.R. 28.12.2000/N.445_*

Documentul va putea fi modificat ulterior pe baza modificărilor normative, organizative și de gestiune.

SUBSEMNAȚII:

*PRENUME*_____ *NUME*_____

*PRENUME*_____ *NUME*_____

(PĂRINȚII ȘI/SAU TUTORII)

*ELEVULUI/EI*_____

NĂSCUT/Ă LA DATA DE _____ *ÎN*_____

*ÎNSCRIS/Ă ÎN CLASA*_____ *- A.Ș.*_____ *LA INSTITUTUL ȘCOLAR*

DECLARĂ CĂ:

__AȘA CUM ESTE PREVĂZUT DE ART.NR.46/47 DIN D.P.R.28.12.2000/N.445, FIIND INFORMAT/Ă DE SANCȚIUNILE PENALE PREVĂZUTE DE ART.NR.76 DIN ACELAȘI D.P.R.445/2000 CU PRIVIRE LA FALSUL ÎN ACTE ȘI DECLARAȚII MINCINOASE AȘA INDICATE ____

__ PENTRU REINTRAREA PERSONALĂ LA ȘCOALĂ

O

__ PENTRU A PERMITE REINTRAREA LA ȘCOALA A FIULUI/FIICEI

TREBUIE SĂ VERIFICE ȘI SĂ CONTROLEZE ÎN FIECARE ZI ÎNAINTE DE INTRAREA LA SCOALĂ POSESUL URMĂTOARELOR

'CERINȚE DE SĂNĂTATE'

ADICĂ

NU PREZINTĂ NICIUNA DIN URMĂTOARELE CONDIȚII DE PERICOL CARE INTERZIC ACCESUL ÎN ORICE INSTITUȚIE DE ÎNVĂȚĂMÂNT

- **SIMPTOME DE GRIPĂ _ TEMPERATURA MAI MARE DE 37,5° (ÎN ULTIMELE TREI ZILE).**

- ***A AVUT CONTACTE _ ÎN ULTIMELE 14 ZILE _ CU PERSOANE REZULTATE POZITIVE LA COVID-19 (PERSOANE BOLNAVE ȘI/SAU INFECTATE).***
- ***A AVUT CONTACTE _ ÎN ULTIMELE 14 ZILE _ CU PERSOANE PROVENITE DIN ZONE CU RISC AȘA CUM ESTE INDICAT DE CĂTRE OMS.***

DE ASEMENEA

SUBSEMNAȚII SE OBLIGĂ

.SĂ RESPECTE PERSONAL

și

.SĂ FACĂ RESPECTARE DE CĂTRE FIU/FIICĂ:

__ OBLIGAȚIILE PREVĂZUTE DE NORMELE ÎN VIGOARE

__TOATE DISPOZIȚIILE AUTORITĂȚILOR

__TOATE PREVEDERILE DIRECȚIEI ȘCOLARE CU PRIVIRE LA ACCESUL LA ȘCOALĂ.

IN PARTICULAR:

__MENȚINEREA DISTANȚEI DE SIGURANȘĂ (UN METRU)

__RESPECTAREA REGULILOR GENERALE DE IGIENĂ ȘI ÎN MOD PARTICULAR IGIENA MÂINILOR

__UTILIZAREA DISPOZITIVELOR DE PROTECȚIE A CĂILOR RESPIRATORII (PURTAREA MĂȘTII) PER INTRARE, _ PER TRANZITARE CORIDOARE/SCĂRI _ PENTRU IEȘIRE ȘI AȘA CUM SUNT PREVĂZUTE ÎN INDICAȚIILE MINISTRULUI SĂNĂTĂȚII ȘI COMUNICATE DE CĂTRE DIRECTORII ȘCOLARI.

__SĂ COMUNICE IMEDIAT PROFESORULUI PREZENȚA ORICĂRUI SIMPTOM DE RĂCEALĂ SAU GRIPĂ SIMȚIT ÎN TIMPUL ORARULUI ȘCOLAR ȘI SĂ PĂSTREZE DISTANȚA ADECVATĂ FAȚĂ DE PERSOANELE PREZENTE.

DOCUMENTE ANEXATE

INFORMATIVA

_____,_____

CITIT, CONFIRMAT ȘI SEMNAT.

*TATA/TUTOR*_____

*MAMA/TUTOR*_____

În baza dispoziţiilor codului civil in materia fiilor, prezenta declaraţie, reintrând în responsabilitatea părinţilor, trebuie semnată de către aceştia.
În cazul în care documentul va fi semnat doar de unul din părinţi, se va considera că alegerea este de comun acord.