



Liceo Artistico Regionale "L. e M. Cascio" - ENNA

Istituto Pareggiato e Paritario - con plesso accorpato "R. Assunto" a Caltanissetta

Da trasmettere **ESCLUSIVAMENTE** all'indirizzo referentecovidenna@laremma.it

AUTODICHIARAZIONE STUDENTE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

La/il sottoscritta/o,

Cognome.....Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Nella qualità di genitore/tutore dell'alunno/a frequentante la classe _____Sez._____ del Liceo Artistico Regionale "L. e M. Cascio" di ENNA consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL PROPRIO FIGLIO/A:

- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID19;
- di essere risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza (da inviare a referentecovidenna@laremma.it);
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

DICHIARA INOLTRE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A

- Si recherà presso la struttura scolastica solo nel caso in cui la temperatura non è superiore a 37,5°C e non presenterà alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
- Adotterà l'uso di dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie;
- Adotterà tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti messi a disposizione dall'Istituto;
- Rispetterà tutte le disposizioni impartite dal Dirigente Scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica.

_____, ____/____/____

(Luogo e data)

Firma leggibile _____

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)