

DICHIARAZIONE **GIORNALIERA** D'IMPEGNO AI FINI DELL' ACCESSO A SCUOLA DELLO STUDENTE

DATA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

Dichiarante:  genitore/tutore (minorenni) indicare nome e cognome .....  Studente maggiorenne

Il sottoscrittore, consapevole del divieto, in presenza delle condizioni sotto specificate, di accedere nell'edificio scolastico e dell'importanza dell'adesione alle regole stabilite dal Protocollo scolastico

**DICHIARA CHE ACCEDERÀ ALL'ISTITUTO SOLO**

- in assenza di febbre (oltre 37,5°) o altri sintomi suggestivi di COVID-19\* anche nei tre giorni precedenti (condizione estesa anche ai conviventi)
- non sia sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare
- non sia stato a stretto contatto con persone positive al COVID-19 o sottoposte alla misura della quarantena nei precedenti 14 giorni
- non aver effettuato viaggi in paesi per i quali è previsto il tampone o il periodo di isolamento di 14 giorni senza adempimento degli obblighi di legge.

DICHIARA INOLTRE DI AVER LETTO E ATTUATO LE INDICAZIONI CONTENUTE NEL "PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ A.S. 2020/21" E CHE TUTTI I DOCUMENTI ISTITUZIONALI SONO PUBBLICATI SUL SITO DELL'ISTITUTO AL SEGUENTE LINK [www.luparia.it](http://www.luparia.it) E DI CUI LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE RAPPRESENTA SOLO UN SINTETICO ESTRATTO, IN PARTICOLARE ALL'OBBLIGO DI RILEVAZIONE QUOTIDIANA DELLA TEMPERATURA PRIMA DI RECARSÌ PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO. TUTTI LA DOCUMENTAZIONE È SCARICABILE DAL SITO.

Firma \_\_\_\_\_



DICHIARAZIONE **GIORNALIERA** D'IMPEGNO AI FINI DELL' ACCESSO A SCUOLA DELLO STUDENTE

DATA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

Dichiarante:  genitore/tutore (minorenni) indicare nome e cognome .....  Studente maggiorenne

Il sottoscrittore, consapevole del divieto, in presenza delle condizioni sotto specificate, di accedere nell'edificio scolastico e dell'importanza dell'adesione alle regole stabilite dal Protocollo scolastico

**DICHIARA CHE ACCEDERÀ ALL'ISTITUTO SOLO**

- in assenza di febbre (oltre 37,5°) o altri sintomi suggestivi di COVID-19\* anche nei tre giorni precedenti (condizione estesa anche ai conviventi)
- non sia sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare
- non sia stato a stretto contatto con persone positive al COVID-19 o sottoposte alla misura della quarantena nei precedenti 14 giorni
- non aver effettuato viaggi in paesi per i quali è previsto il tampone o il periodo di isolamento di 14 giorni senza adempimento degli obblighi di legge.

DICHIARA INOLTRE DI AVER LETTO E ATTUATO LE INDICAZIONI CONTENUTE NEL "PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ A.S. 2020/21" E CHE TUTTI I DOCUMENTI ISTITUZIONALI SONO PUBBLICATI SUL SITO DELL'ISTITUTO AL SEGUENTE LINK [www.istitutoleardi.it](http://www.istitutoleardi.it) E DI CUI LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE RAPPRESENTA SOLO UN SINTETICO ESTRATTO, IN PARTICOLARE ALL'OBBLIGO DI RILEVAZIONE QUOTIDIANA DELLA TEMPERATURA PRIMA DI RECARSÌ PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO. TUTTI LA DOCUMENTAZIONE È SCARICABILE DAL SITO.

Firma \_\_\_\_\_



DICHIARAZIONE **GIORNALIERA** D'IMPEGNO AI FINI DELL' ACCESSO A SCUOLA DELLO STUDENTE

DATA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

Dichiarante:  genitore/tutore (minorenni) indicare nome e cognome .....  Studente maggiorenne

Il sottoscrittore, consapevole del divieto, in presenza delle condizioni sotto specificate, di accedere nell'edificio scolastico e dell'importanza dell'adesione alle regole stabilite dal Protocollo scolastico

**DICHIARA CHE ACCEDERÀ ALL'ISTITUTO SOLO**

- in assenza di febbre (oltre 37,5°) o altri sintomi suggestivi di COVID-19\* anche nei tre giorni precedenti (condizione estesa anche ai conviventi)
- non sia sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare
- non sia stato a stretto contatto con persone positive al COVID-19 o sottoposte alla misura della quarantena nei precedenti 14 giorni
- non aver effettuato viaggi in paesi per i quali è previsto il tampone o il periodo di isolamento di 14 giorni senza adempimento degli obblighi di legge.

DICHIARA INOLTRE DI AVER LETTO E ATTUATO LE INDICAZIONI CONTENUTE NEL "PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ A.S. 2020/21" E CHE TUTTI I DOCUMENTI ISTITUZIONALI SONO PUBBLICATI SUL SITO DELL'ISTITUTO AL SEGUENTE LINK [www.istitutoleardi.it](http://www.istitutoleardi.it) E DI CUI LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE RAPPRESENTA SOLO UN SINTETICO ESTRATTO, IN PARTICOLARE ALL'OBBLIGO DI RILEVAZIONE QUOTIDIANA DELLA TEMPERATURA PRIMA DI RECARSÌ PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO. TUTTI LA DOCUMENTAZIONE È SCARICABILE DAL SITO.

Firma \_\_\_\_\_