

I.I.S. "SATTA" MACOMER	DOCUMENTO:	TUTTI I PLESSI DELL'ISTITUTO
	PROTOCOLLO DI SICUREZZA SCOLASTICO MISURE ANTICONTAGI O COVID-19 REVISIONE03 del 09/09/2021	

**AII. 1 - FAC-SIMILE
 AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
 PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____ nato/a a _____ il _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- febbre (> 37,5° C)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- 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 caso 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.

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

I.I.S. "SATTA" MACOMER	DOCUMENTO:	TUTTI I PLESSI DELL'ISTITUTO
	PROTOCOLLO DI SICUREZZA SCOLASTICO MISURE ANTICONTAGIO COVID-19 REVISIONE03 del 09/09/2021	

Allegato 2: La misurazione a casa della temperatura corporea e il monitoraggio dello stato di salute generale sono una regola importante a tutela della salute propria e altrui, un gesto di responsabilità a vantaggio della sicurezza di tutti. Questa semplice misura di buon senso previene, infatti, la possibile diffusione del contagio che potrebbe avvenire nel tragitto casa-scuola, sui mezzi di trasporto, quando si attende di entrare a scuola o in classe.

Giorno	DM n° 87 del 6 agosto 2020	Firma di un genitore
Lunedì _____	Nel rispetto del DM n° 87 del 6 agosto 2020 dichiaro che mio/a figlio/a non presenta febbre con temperatura superiore ai 37,5°C né sintomatologia riferibile al COVID-19.	
Martedì _____	Nel rispetto del DM n° 87 del 6 agosto 2020 dichiaro che mio/a figlio/a non presenta febbre con temperatura superiore ai 37,5°C né sintomatologia riferibile al COVID-19.	
Mercoledì _____	Nel rispetto del DM n° 87 del 6 agosto 2020 dichiaro che mio/a figlio/a non presenta febbre con temperatura superiore ai 37,5°C né sintomatologia riferibile al COVID-19.	
Giovedì _____	Nel rispetto del DM n° 87 del 6 agosto 2020 dichiaro che mio/a figlio/a non presenta febbre con temperatura superiore ai 37,5°C né sintomatologia riferibile al COVID-19.	
Venerdì _____	Nel rispetto del DM n° 87 del 6 agosto 2020 dichiaro che mio/a figlio/a non presenta febbre con temperatura superiore ai 37,5°C né sintomatologia riferibile al COVID-19.	
Sabato _____	Nel rispetto del DM n° 87 del 6 agosto 2020 dichiaro che mio/a figlio/a non presenta febbre con temperatura superiore ai 37,5°C né sintomatologia riferibile al COVID-19.	