



## ISTITUTO SUPERIORE GALILEI CONEGLIANO

ISTITUTO TECNICO

Elettronica ed Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica ed Energia – Grafica e Comunicazione

ISTITUTO PROFESSIONALE

Produzioni Industriali e Artigianali – Manutenzione e Assistenza Tecnica – Corso serale

### **AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE** (AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2020)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

esercente la responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/8/2020, art. 1, comma 6, lettera a, e di agire nel loro rispetto (\*)
- che i componenti del nucleo familiare non sono stati sottoposti negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare
- che il/la proprio/a figlio/a non ha e non ha avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria

#### **SI ASSUME LA RESPONSABILITÀ DI**

- comunicare tempestivamente all'Istituto eventuali esiti positivi al SARS-CoV-2, misure di quarantena o di isolamento domiciliare del figlio e/o dei componenti il nucleo familiare
- comunicare se il/la proprio/a figlio/a è stato/a in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza
- misurare al proprio figlio/a ogni mattina la temperatura corporea
- trattenere il/la proprio/a figlio/a presso il domicilio e contattare tempestivamente il medico curante nel caso in cui al mattino registri febbre superiore a 37,5 °C o presenti sintomi compatibili con il COVID-19.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

Dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

\*) DPCM 7/8/2020, art. 1, comma 6. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante; [...]

Sede legale e uffici segreteria: Via G. Galilei, 16 – 31015 Conegliano (TV) - Tel. 0438 61649 CM: TVIS026004 - CF: 91044380268  
Sito Web: www.isgalilei.edu.it - PEO: TVIS026004@istruzione.it - PEC: TVIS026004@pec.istruzione.it

