**DICHIARAZIONE DEL GENITORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara sotto la propria responsabilità che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ha effettuato la misurazione della temperatura corporea risultata inferiore a 37.5°
* non accusa sintomi influenzali (tosse, mal di gola, indolenzimento generalizzato, etc…)
* non ha avuto contatti con persone positive al virus negli ultimi 14 giorni
* non si è recato/a in zone a rischio secondo le indicazioni dell’OMS negli ultimi 14 giorni
* non è sottoposto a quarantena o a isolamento fiduciario

può accedere all’edificio scolastico seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19.

Data Firma