MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIULIANOVA 2
Via Monte Zebio, 18 - 64021 GIULIANOVA (TE)
Tel: 0858021606 - Fax: 0858021282 -C.F. 91043500676 -C.M. TEIC84400L
email: teic84400l@istruzione.it PEC: teic84400l@pec.istruzione.it
sito web:www.2comprensivogiulianova.edu.it

AUTODICHIARAZIONE
RIENTRO A SCUOLA DEL 10/01/2022

Il/la sottoscritto/a

Cognome …… Nome ……
Luogo di nascita …….. Data di nascita ……
Documento di riconoscimento ……
Cellulare……., genitore/tutore dell'alunno/a
……
nell'accesso presso l'Istituto Comprensivo Giulianova (plesso: ……)

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a:

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e non le ha presentate nei tre giorni precedenti;
- non è attualmente sottoposto ad un provvedimento di isolamento/quarantena;
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

che in data odierna, _____, a casa, ha rilevato la temperatura di _____e che **si impegna a misurare quotidianamente la temperatura del/della proprio/a figlio/a (se la temperatura dell'alunno sarà superiore a 37.5°C o se presenterà uno dei sintomi Covid, l'alunno non potrà frequentare);**
che si impegna a comunicare all'Ufficio Alunni, via e-mail, all'indirizzo teic84400l@istruzione.it, eventuali cambiamenti rispetto a quanto dichiarato.

Giulianova, lì…….

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

……