

# DICHIARAZIONE PERSONALE

Sostitutiva dell'atto di notorietà Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_,  
del Liceo Scientifico "C. DE Giorgi" di Lecce,

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 collettività, sotto la propria responsabilità

## 1. DICHIARA (in caso di assenza per motivi di salute o di famiglia)

che l'assenza del figlio/a nei giorni \_\_\_\_\_ è stata determinata (indicare con una X):

1. Da motivi di famiglia;
2. Da motivi di salute che il pediatra o medico di medicina generale non ha giudicato come sintomi riconducibili a sospetto COVID-19 e, pertanto, non è stato necessario seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione, come disposto da normativa nazionale e regionale.

## 2. DICHIARA, che il proprio figlio/a (da crociare per rientro a scuola dopo i periodi di vacanza)

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna, né ha presentato suddetti sintomi nei tre giorni precedenti;
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare durante i giorni di vacanza;
- non è stato a contatto con persone positive al Covid-19, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- non proviene da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;

## 3. DICHIARA altresì (da crociare sempre)

- che ha preso visione e si impegna a rispettare tutte le disposizioni del Dirigente Scolastico per il contenimento del COVID-19;
- in caso di sintomi influenzali manifestatisi dopo l'accesso a scuola avviserà immediatamente il Dirigente scolastico o il Responsabile di Sede succursale.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza epidemiologia da Covid-19.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii e del GDPR 2016/679

**La presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio va consegnata dal diretto interessato all'insegnante della prima ora di lezione del giorno di rientro a scuola, nei seguenti casi:**

1. dopo uno e fino a cinque giorni di assenza continuativa dell'alunno.
2. nelle fasi di ripresa delle attività didattiche.

**N.B.: In caso di assenza per malattia superiore a cinque giorni si dovrà presentare il certificato medico**