

**AUTODICHIARAZIONE MENSILE DA PARTE DELLA FAMIGLIA DI RILEVAZIONE AUTONOMA DELLA
TEMPERATURA CORPOREA PRIMA DELL'ACCESSO ALL'EDIFICIO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___ a
_____ (___) residente a _____ (___) in
via _____, genitore
dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ della
Scuola Primaria di _____

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE IN CASO DI
VIOLAZIONE:**

- di impegnarsi a rilevare ogni mattina la temperatura corporea al/alla proprio/a figlio/a presso il proprio domicilio e prima dell'accesso all'edificio scolastico
- di permettere che il/la proprio/a figlio/a si rechi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si sia accertato che la temperatura corporea sia inferiore a 37,5°C e non siano presenti sintomi riconducibili ad infezione da Covid-19 (difficoltà respiratoria, tosse, febbre, raffreddore, congiuntivite, diarrea, difficoltà o impossibilità a percepire gli odori, difficoltà o impossibilità a percepire i sapori...)

Tale autodichiarazione ha validità per il mese di _____, anno _____

Data _____

Firma del Dichiarante _____