

**DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE DA RENDERE IN OCCASIONE DELLA PRIMA  
ACCOGLIENZA**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_a  
\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_(\_\_\_\_), in  
via \_\_\_\_\_,

Tel \_\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_, in qualità  
di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- a) di impegnarsi a rispettare il Patto di corresponsabilità Scuola-Famiglia e le eventuali successive modifiche integrative;
- b) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- c) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato Covid-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- d) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- e) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti stretti con soggetti risultati positivi al Covid-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- f) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°C) e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- g) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'Art. 2 del D.L. 33 del 16 Maggio 2020 e del DPCM 11 Giugno 2020.

**SI IMPEGNA INOLTRE**

a comunicare, in occasione dell'accoglienza giornaliera, eventuali situazioni che possono determinare una variazione delle condizioni di salute del minore e in particolare le seguenti circostanze:

- a) il minore ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore a 37,5°C o qualche sintomatologia respiratoria
- b) il minore è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, con una persona positiva Covid-19 o con una persona con temperatura corporea superiore a 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza.

In fede,

Data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

Il presente modulo sarà conservato da \_\_\_\_\_, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.