



Istituto Comprensivo "ERCOLANO 5 - Iovino - Scotellaro"

Acc. 3

Rientro a scuola in sicurezza dopo sospensione attività didattiche ALUNNI

Il/La sottoscritto/a cognome _____ Nome _____ Luogo
di nascita _____ Data di nascita _____ genitore
dell'alunno _____ classe _____ sez. _____ dell' Istituto

Comprensivo Ercolano 5 "Iovino - Scotellaro" ordine di scuola:

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di 1° grado

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,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che durante la sospensione delle attività didattiche, il proprio figlio/a

- Non è stato in quarantena o in isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni
- Non presenta sintomi quali: febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita o diminuzione dell'olfatto e del gusto, raffreddore o naso che cola, mal di gola, diarrea, debolezza, affaticamento e dolore muscolare in data odierna e nei 3 giorni precedenti
- Non è in attesa di risultati di test per la ricerca CORONAVIRUS SARS-COV-2

Luogo e data _____

Firma _____

Direzione e Segreteria:

C/O Sede via Cuparelia, 2 - 80056 ERCOLANO Tel: 081 732 17 21 - Fax: 081 739 08 41

Sede distaccata: 1ª Traversa Via IV Novembre, 80056 ERCOLANO Tel/Fax: 081739 49 47

C.F. 95170130637 - cod. mec.: naic8db003 e-mail: naic8db003@istruzione.it - pec: naic8db003@pec.istruzione.it

sito internet: www.iovinoscotellaro.edu.it

Scuola Certificata dal Polo Qualità di Napoli secondo la NORMA UNI-EN ISO 9004:2009

NELLA SCUOLA VENGONO ATTUATI PIANI COFINANZIATI DAI FONDI STRUTTURALI EUROPEI

