



## Scuola Secondaria di I grado Statale "Gesmundo - Moro - Fiore"

Sede centrale: Plesso Gesmundo Via Salamone 29 - Plesso Moro-Fiore Via Casalicchio 36 - 70038 Terlizzi (BA) - Tel. e fax Presidenza: +39 080 3511958 Tel. Segreteria: +39 080 3511958 e-mail: bamm290002@istruzione.it - e-mail PEC: bamm290002@pec.istruzione.it - Sito WEB di Istituto: <https://www.gesmundomorofiore.edu.it/> Codice Meccanografico: **BAMM290002** - Codice Fiscale: **93437870723** Codice Univoco Ufficio **UFZTGG** - Conto corrente postale della scuola **001018049658**

### AUTODICHIARAZIONE ai fini dell'INGRESSO a scuola - RIENTRO IN PRESENZA fino all'11 giugno 2021

#### Alunni e Alunne di classi SECONDE e TERZE

#### I sottoscritti

*Cognome Nome :		**Cognome Nome :	
*in qualità di	<input type="checkbox"/> genitore in ordinario rapporto di coniugio	<input type="checkbox"/> genitore in affidato condiviso	<input type="checkbox"/> collocatario prevalente
**in qualità di	<input type="checkbox"/> genitore in ordinario rapporto di coniugio	<input type="checkbox"/> genitore in affidato condiviso	<input type="checkbox"/> collocatario prevalente
dell'alunno		Classe .....	a.s. ....
della Scuola Secondaria di I grado Statale "Gesmundo - Moro - Fiore" di Terlizzi (BA) BAMM290002			

- Visto l'art.3 del Decreto Legge n.52 del 22 aprile 2021 che obbliga al rientro IN PRESENZA per effettuare l'attività scolastica e didattica frequentando gli spazi dei Plessi GESMUNDO e MORO-FIORE
- Vista la Circolare interna 129 del 23 aprile 2021

#### DICHIARANO

#### di essere a conoscenza che il proprio figlio/a ovvero il/la minore affidato/a :

- NON** è sottoposto/a alla misura della **quarantena**
- NON** è sottoposto/a alla misura dell'**isolamento**
- NON** è **positivo/a al COVID-19**
- NON** è **contagioso/a per il SARS- CoV-2 (Coronavirus)**
- NON** ha avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena o isolamento

#### DICHIARANO

#### di essere a conoscenza:

- delle **NORME** in materia di **misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna** concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche in relazione alla tipologia di zona bianca-gialla-arancione o rossa disposte per la propria Regione dal DL decreto-legge 1° aprile 2021, n. 44. e dalle ordinanze del Ministro della Salute: 1) OM del 12 marzo 2021; 2) OM 2 aprile 2021
- delle **sanzioni** previste sia in caso di violazione di legge e di violazione delle misure anti-contagio, sia in caso di dichiarazioni mendaci;
- del **REGOLAMENTO e dei Protocolli Sanitari previsti dalla Scuola Secondaria di I grado Statale "Gesmundo - Moro - Fiore"** (prot. 3161 del 26/09/2020 "Misure di prevenzione e contenimento della diffusione di SARS-CoV-2 - aggiornato al DPCM 3 novembre 2020, Nota MI 1990 del 05/11/2020; Nota MI 1994 del 09/11/2020 inerenti l'uso continuativo delle mascherine per tutto il tempo di frequenza a scuola anche durante le posizioni statiche)

#### DICHIARANO

- di aver **misurato al proprio figlio/a ovvero al/la minore affidato/a la temperatura corporea** con strumentazione precisa ed affidabile prima di far lasciare la propria abitazione per recarsi a scuola, accertando che la stessa **NON fosse superiore a 37,5 °C**

#### DICHIARANO

#### di essere a conoscenza:

- che i **dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute al proprio figlio/a ovvero del/della minore affidato/a propria, dei compagni e compagne sul luogo di attività didattica e del personale scolastico operante in presenza a scuola**
- di **prestare il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento** per le finalità consentite dalla legge secondo i principi e criteri previsti (GDPR Regolamento 679/2016)
- che la permanenza negli spazi scolastici deve essere limitata **al tempo strettamente necessario** alle finalità previste ossia la frequenza delle **attività scolastiche IN PRESENZA** per come disposte dalla organizzazione scolastica

#### DICHIARANO

- di **conoscere e impegnarsi a seguire la PROCEDURA** in caso di sospetto COVID-19 **insorto all'INTERNO dei locali scolastici** durante le attività scolastiche:

- ✓ contattare immediatamente il PLS Pediatra di Libera Scelta o il MMG Medico di Medicina Generale (medico di famiglia)
- ✓ far presente il sospetto COVID-19 individuato a scuola
- ✓ attenersi alle **DECISIONI CORRETTE** dei detti sanitari in
  - merito a: opportunità di isolamento precauzionale
  - ovvero il suo nulla-osta al rientro a scuola in sicurezza
    - ✓ per assenza da lui accertata di COVID-19
    - ✓ per assenza da lui accertata di altre patologie infettive

- di **conoscere e impegnarsi a seguire la opportuna PROCEDURA** in caso di sospetto COVID-19 **eventualmente insorto all'ESTERNO dei locali scolastici in relazione all'importanza che la detta informazione ha nel disporre eventualmente da parte della ASL la chiusura parziale o totale degli spazi scolastici :**

- ✓ contattare immediatamente il PLS Pediatra di Libera Scelta o il MMG Medico di Medicina Generale (medico di famiglia)
- ✓ far presente che il sospetto COVID-19 è stato individuato all'ESTERNO della scuola
- ✓ attenersi con **TEMPESTIVITA'** alle **DECISIONI CORRETTE** dei detti sanitari in
  - merito a: opportunità di isolamento precauzionale
  - ovvero il suo nulla-osta al rientro a scuola in sicurezza
    - ✓ per assenza da lui accertata di COVID-19
    - ✓ per assenza da lui accertata di altre patologie infettive
- ✓ attenersi agli **OBBLIGHI** di **INFORMAZIONE TEMPESTIVA** alla scuola - ai fini della **CORRETTA** comunicazione della stessa con i **PRESIDI SANITARI** preposti alla gestione dei casi di COVID, ovvero dei casi di **CONTAGIOSITA'** dal SARS-CoV-2 ovvero del **CONTACT TRACING**

#### DICHIARANO

- di essere consapevoli che le DICHIARAZIONI fatte con il presente modulo**
  - **sono tutte necessarie a garantire la scuola in merito al rientro IN SICUREZZA**
  - **devono essere rese in conseguenza dei nuovi provvedimenti normativi**
  - **sono rese una sola VOLTA per il rientro IN PRESENZA**

Firma .....

Firma .....