
ISTITUTO COMPRENSIVO ORCHIDEE

Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via delle Orchidee – 20089 – Rozzano (MI)
C.M. MIIC880008 C.F. 80144790153 Tel. 02 8253097
e-mail: miic880008@istruzione.it pec: miic880008@pec.istruzione.it
www.icorchidee.edu.it



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA STUDENTI - EMERGENZA SANITARIA COVID-19 -

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore/tutore dell'alunna/o _____
frequentante la classe _____

DICHIARA

- a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19;
- b) di conoscere e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 riportati nel Protocollo di sicurezza per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus covid-19 predisposto dall'Istituto e di impegnarsi ad osservarne le prescrizioni;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente.

PERTANTO SI IMPEGNA

- a rilevare autonomamente e quotidianamente la temperatura corporea del/la proprio/a figlio/a, prima di accedere alla sede scolastica;
- verificare che l'esito sia inferiore a 37,5°C;
- comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti;

AUTORIZZA

il personale scolastico

- ad effettuare il controllo della temperatura corporea a campione.

L'Istituto precisa che non è consentito l'accesso nel caso in cui venga rilevata una temperatura superiore al predetto limite e ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è necessario adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni delle vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno.

LA DICHIARAZIONE HA VALIDITÀ PER L'INTERO A.S. 2021/22

Luogo e Data _____

Firma_____