



**DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA'**  
**A.S. 2020-21**

**Il genitore**, sottoscrivendo l'istanza d'iscrizione, DICHIARA

- di essere consapevole che qualora il proprio figlio/a si senta male a scuola, rivelando i sintomi compatibili con COVID 19, sarà immediatamente isolato, secondo le indicazioni del protocollo di sicurezza emanate dal Ministero e dal Comitato Tecnico Scientifico. La famiglia sarà immediatamente avvisata per provvedere alla presa in carico del minore nel più breve tempo possibile. A tale scopo, è indispensabile garantire la costante reperibilità di un familiare o di un delegato, durante l'orario scolastico e fornire un numero di telefono valido e certo per la reperibilità;
- di essere consapevole che l'accesso all'ingresso della scuola è consentito previa autorizzazione.
- di essere consapevole del divieto di accesso a sezione e bagni, per qualunque motivo.
- **di impegnarsi a non mandare a scuola i figli che abbiano febbre (anche minima), tosse e/o raffreddore, o di altri sintomi influenzali, oppure che negli ultimi 14 giorni siano entrati in contatto con malati di COVID o con persone in isolamento precauzionale.**
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a possa essere sottoposto a misurazione della febbre, con termometro senza contatto, prima dell'accesso all'istituto e che, in caso di febbre pari o superiore ai 37,5° lo stesso non potrà essere ammesso e rimarrà sotto la responsabilità genitoriale;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre pari o superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto), il personale scolastico provvede all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente i familiari;
- di recarsi immediatamente a scuola e riprendere i propri figli in caso di manifestazione improvvisa di sintomatologia riferibile a COVID-19, garantendo la costante reperibilità di un familiare o di un incaricato, durante l'orario scolastico;
- di assumere l'impegno di osservare le disposizioni contenute nel Patto di corresponsabilità e nei documenti qui richiamati;
- Dichiaro di aver preso visione del Regolamento Anticovid e di tutti i relativi allegati alla Sezione "Rientriamo a scuola in sicurezza" del sito scolastico [www.icgiovanni23lauria.edu.it](http://www.icgiovanni23lauria.edu.it).

Lauria, lì \_\_\_\_\_

Cognome e nome studente \_\_\_\_\_

Classe/sezione \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Del Medico MG/Pediatra LS \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_