**DICHIARAZIONE per l’accesso in Istituto durante l’emergenza COVID-19 E SOTTOSCRIZIONE dell’Integrazione del Patto di corresponsabilità educativa per la collaborazione attiva tra Scuola e Famiglia a.s. 2020/2021**

**-STUDENTI MAGGIORENNI-**

La/Il sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a il \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_, alunna/o frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ del Liceo Machiavelli di Roma,

 ai fini dell’ accesso presso l’Istituto Scolastico Liceo Machiavelli sede di:

* Piazza Indipendenza
* Via dei Sabelli
* Via G. da Procida

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e che non ha presentato sintomi di tale patologia nei tre giorni precedenti;
* di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
* di non essere rientrato da un Paese estero per il quale è richiesta la quarantena o, nel caso, di aver rispettato il periodo di quarantena.

**SI IMPEGNA**

a recarsi a scuola solo se sussistano le condizioni sopra indicate ed a segnalare tempestivamente qualsiasi problematica dovesse sorgere in relazione all’emergenza Covid-19.

La/Il sottoscritta/o

**DICHIARA altresì**

di aver preso visione e di sottoscrivere in toto l’Integrazione al Patto di corresponsabilità educativa per la collaborazione attiva tra Scuola e Famiglia a.s. 2020/2021 , pubblicata sul sito della scuola (circ. n°21) e di impegnarsi al rigoroso rispetto dello stesso.

**SI RICORDA IL DIVIETO DI ASSEMBRAMENTO e L’OBBLIGO DI MANTENERE LA DISTANZA INTERPERSONALE DI 1 METRO in tutti gli ambienti dell’edificio scolastico.**

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica da Covid-19.

Si allega copia del documento di identità.

Luogo e data …………………………………………

Firma ……...…………………………………………..