



Istituto Comprensivo Statale “ F.Puglisi”

Testo  
Ministero della Pubblica Istruzione  
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado  
“F. Puglisi”

COMUNICAZIONE FRUIZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2020/2021

SCUOLA MATERNA / ELEMENTARE

MONITORAGGIO PREVENZIONE COVID-19 servizio di SCUOLABUS del Comune di

Serradifalco  Milena  Montedoro  Bompensiere

Modello da inviare al seguente indirizzo email: [prevenzionecovid19@comprensivopuglisi.edu.it](mailto:prevenzionecovid19@comprensivopuglisi.edu.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Tempo Pieno

Tempo Normale

#### COMUNICA

che il proprio figlio/a fruisce del servizio di **SCUOLABUS**

**andata** fermata \_\_\_\_\_

**ritorno** fermata \_\_\_\_\_

ai sensi artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, in qualità di lavoratore della scuola

#### DICHIARA

- di impegnarsi a garantire il rispetto e l’applicazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID – 19 stabilite dalle Autorità competenti;
- di essere a conoscenza che è obbligatorio far rimanere i propri figli presso il proprio domicilio e non servirsi dello scuolabus in presenza di febbre (oltre i 37,5°C). In tal senso, al fine di attuare misure volte a favorire il controllo della temperatura, si impegna a misurare la temperatura corporea ogni mattina;

#### COMUNICA

altresì quotidianamente che il/laproprio/a figlio/a:

- o i propri conviventi non manifestano sintomi influenzali quali ad esempio tosse, febbre superiore a 37,5 gradi, congiuntivite, dolori muscolari nelle ultime 24 ore;
- non è stato a contatto con persone positive al virus COVID – 19 nei 14 giorni precedenti;
- non è stato sottoposto a misura di quarantena causa il virus CoViD – 19;
- non risulta positivo ove sia stato sottoposto a test per la ricerca di virus COVID-19.

In fede

Data\*

Il dichiarante\*

#### Dichiarazione privacy

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti nel presente modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Il dichiarante\*