

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO:

AUTODICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
(da presentare il primo giorno di utilizzo del servizio trasporto all'accompagnatore presente sul pullman)

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (____) residente in _____ (____) Via _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____ in
qualità di genitore/tutore del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di essere a conoscenza delle vigenti misure di contenimento del contagio;
- b) che il proprio figlio/a non ha avuto negli ultimi 14 giorni, precedenti la salita sul mezzo di trasporto scolastico, per quanto di propria conoscenza, contatti stretti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria;
- c) che il proprio figlio/a non ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°);

SI IMPEGNA INOLTRE A

- Misurare quotidianamente, a casa prima della salita sul mezzo di trasporto scolastico, la temperatura corporea al proprio figlio/a, accertandosi che non sia superiore a 37,5°;
- Tenere a casa il proprio figlio/a in caso di sintomatologia influenzale (tosse, febbre superiore a 37,5°) o nel caso in cui sia entrato in stretto contatto con una persona positiva al COVID-19;

In fede

Firma del dichiarante

Data, _____

Il presente modulo sarà conservato dalla Ditta Giudici snc, Via XI Febbraio 7, Briosco – concessionaria del servizio trasporto scolastico - nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.