 **COMUNE DI SAN VITO ROMANO**

 Città Metropolitana di Roma Capitale

#  Via Borgo Mario Theodoli, 34 – Cap.00030

## **Area 1^ Economico Finanziaria e Servizi Socio- Culturali**

**Servizio scuolabus comunale**

**Modello di autodichiarazione**

I sottoscritti

Cognome…………………………………………….Nome………………………………………..

Luogo di nascita……………………………………..Data di nascita………………………………

Documentazione di riconoscimento…………………………………………………………………

Cognome…………………………………………….Nome………………………………………..

Luogo di nascita……………………………………..Data di nascita………………………………

Documentazione di riconoscimento…………………………………………………………………

Genitori dell’alunno minorenne…………………………………………………………………….

Frequentante la Classe……Sez …….dell’Istituto comprensivo “G.Garibaldi di Genazzano” plesso di San Vito Romano, nell’usufruire del servizio scuolabus:

* Si impegnano a misurare giornalmente la temperatura corporea al proprio figlio e a non fargli prendere lo scuolabus, se detta temperatura supera i 37,5° nel giorno della misurazione e nei tre giorni precedenti e nel caso presenti sintomi influenzali.

Dichiarano inoltre che:

* Il proprio figlio non è stato in quarantena o in isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* il proprio figlio non è stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Tale dichiarazione, resa oggi è valida per tutto l’anno scolastico 2020/21 e i genitori si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi cambiamento delle condizioni di salute suddette

Luogo e data…………………

 Firme leggibili

 (degli interessati o degli esercenti la responsabilità genitoriale)

………………………………………… ………...…………………