



Nido Integrato e Scuola dell'Infanzia "CASTIGLIONE"

🏠 Via Sasse, 10/a – 37132 Verona (VR)

☎ 045 8830011

✉ scuolamaternacastiglionevr@gmail.com

🌐 www.scuolamaternacastiglionevr.it

📄 P. IVA 01541490239



Rischio Biologico da Covid-19

Dichiarazione relativa all'applicazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19

Come da protocollo scolastico di sicurezza anti-contagio prima di effettuare l'ingresso all'interno della struttura sarà sottoposta alla misurazione della temperatura corporea Come indicato nell'allegato 3 all'Ordinanza n. 84 del 13 Agosto 2020 della Regione Veneto.

Le precisiamo che non Le sarà consentito l'accesso qualora la temperatura corporea sia $> 37,5^\circ$ o in presenza di un suo rifiuto ad effettuare la rilevazione.

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e Residente in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ in qualità di _____

del bambino/a _____ per poter partecipare all'inserimento del proprio figlio/a

DICHIARA

1. Di impegnarsi a garantire il rispetto e l'applicazione delle misure che le saranno indicate dal personale della scuola in conformità a quanto previsto dalle Linee di Indirizzo emanate dalla Regione Veneto;
2. Di essere a conoscenza che è obbligatorio rimanere presso il proprio domicilio in presenza di febbre ($> a 37,5^\circ$) o in presenza di sintomi sospetti (ad esempio anosmia, ageusia, febbre $> a 37,5^\circ$, difficoltà respiratorie, tosse, congiuntivite, vomito, diarrea, inappetenza, perdita del gusto e/o dell'olfatto).
3. Di essere consapevole ed accettare il fatto di non poter fare ingresso o di non poter permanere all'interno della struttura scolastica e di doverlo dichiarare tempestivamente alla Direzione della scuola laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (ad esempio anosmia, ageusia, febbre $> a 37,5^\circ$, difficoltà respiratorie, tosse, congiuntivite, vomito, diarrea, inappetenza, perdita del gusto e/o dell'olfatto).
4. Di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore.
5. Di non essere entrato in contatto con persone positive al virus COVID-19 nei 14 giorni precedenti all'incontro
6. Di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS

_____ li _____

Firma