

AUTOCERTIFICAZIONE FAMIGLIE

Tale certificazione deve essere acquisita solo una volta, il primo giorno del servizio, preliminarmente all'imbarco

In data _____

Il sig. _____

In qualità di * _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- Che l'alunno sopra identificato **non presenta i seguenti sintomi:**
 - Temperatura corporea superiore a 37,5 °C
 - Tosse Raffreddore
 - Difficoltà respiratoria

- **Di impegnarsi ad astenersi dal fruire del servizio di trasporto scolastico in tutti i casi in cui dovessero presentarsi i suddetti sintomi nel corso dell'anno scolastico.** Di essere consapevoli che in caso di sintomi come sopra descritti, l'azienda di trasporto potrà rifiutare l'imbarco dell'alunno.

- Che l'alunno sopra identificato non ha presentato i seguenti sintomi **nei 14gg. precedenti:**
 - Temperatura corporea superiore a 37,5 °C
 - Tosse Raffreddore
 - Difficoltà respiratoria

- Che l'alunno sopra identificato, per quanto di propria conoscenza, **non è stato in contatto con persona affetta da Covid-19. Di impegnarsi ad astenersi dal fruire del servizio di trasporto scolastico in tutti i casi in cui dovesse verificarsi tale eventualità nel corso dell'anno scolastico.**

- Di essere consapevole che **l'alunno è obbligato a rilevare ogni giorno a casa la propria temperatura corporea e a rimanere presso il proprio domicilio e astenersi dal fruire dei servizi di trasporto:**
 - A. In presenza dei seguenti sintomi:
 - Temperatura corporea superiore a 37,5 °C
 - Tosse, raffreddore
 - Difficoltà respiratoria
 - B. nel caso in cui sia stato in **contatto con una persona affetta da Covid-19.**

- Di impegnarsi a dotarsi di **mascherina che dovrà essere indossata all'ingresso sul mezzo e per tutta la durata della corsa avendo cura di mantenere coperti bocca e naso;**

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore - *padre madre o tutore ecc

PROCEDURE

Procedura per rilevamento della temperatura dei dipendenti

Autocertificazione della famiglia

Il primo giorno del servizio, dovrà essere acquisita AUTOCERTIFICAZIONE FAMIGLIE Mod._03, corredata da documento di identità del sottoscrittore. La suddetta autocertificazione viene acquisita una tantum, solo la prima volta in cui l'alunno viene preso in carico. Il Modello compilato deve essere consegnata agli uffici di Noci, via Cesare Battisti 11 nel più breve termine.

AUTOCERTIFICAZIONE FAMIGLIE Mod._03

RINUNCIA AL TRASPORTO SCOLASTICO – ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Al Comune di San Pietro
Vernotico Servizio
Pubblica Istruzione

DATI DEL
GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome del genitore o tutore)

Codice Fiscale _____

DATI DELL'ALUNNO/A

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Residente a San Pietro Vernotico in via/piazza _____
n. _____

Iscritto presso la scuola (barrare la casella che interessa):

Primaria – plesso [] RUGGERO DE SIMONE - VIA MONTEPIANA classe_

_____ ; [] ALCIDE DE GASPERI – VIA DE GASPERI classe_

_____ ; [] GIANNI RODARI – VIALE DEGLI STUDI classe_

_____ ;

Secondaria di primo grado DON MINZONI/DANTE ALIGHIERI -VIALE DEGLI STUDI classe_

_____ ;

RINUNCIA

al servizio di trasporto scolastico con decorrenza da _____.

Data _____

Firma del
richiedente(1)

(1) Allegare alla richiesta copia di un valido documento d'identità del dichiarante o sottoscrivere in presenza del dipendente addetto alla ricezione della domanda.

Da inviare con una delle seguenti modalità:

- Consegna diretta al Protocollo Generale del Comune, Piazza Falcone, con copia del documento di identità del dichiarante ovvero con attestazione di apposizione della sottoscrizione in presenza del dipendente addetto Sig.a Cristina Acquaviva;
- Via fax, con copia del documento di identità, al numero 0831 653763;
- Via e-mail o PEC, come allegato firmato e scansionato, con copia del documento di identità, a protocollo@pec.spv.br.it o protocollo@spv.br.it.

Per informazioni sulle modalità di compilazione e presentazione della domanda: tel. 0831/654741 – interno 240 (referente sig.a Cristina Acquaviva).