



**ACCETTAZIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA' E
AUTOCERTIFICAZIONE**
(studente maggiorenne)

Visti

- il D.M. n. 39 del 26.06.2020, *Adozione del Documento per la pianificazione delle attività scolastiche, educative e formative in tutte le Istituzioni del Sistema Nazionale di Istruzione per l'anno scolastico 2020/2021* (Piano Scuola 2020/2021);
- il Protocollo d'Intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di SARS – COV- 2 del 6.08.2020;
- il Rapporto ISS COVID-19 n.58/2020 Rev. *Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS – COV- 2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia* del 28 agosto 2020;
- le *Indicazioni operative per l'avvio delle attività scolastiche e dei servizi educativi 0-6* della Regione Toscana (delibera n. 1226 del 09/09/2020)

Il/la sottoscritto/a.....
frequentante la classe per l'anno scolastico 2020/2021,

DICHIARA

- di aver preso visione e di sottoscrivere quanto riportato nel patto educativo di corresponsabilità, documento disponibile nel sito istituzionale della scuola;



- di aver preso visione del Regolamento di Istituto e delle sue integrazioni, documenti disponibili nel sito istituzionale della scuola.

SI IMPEGNA

a rispettare durante l'intero corso dell'anno scolastico 2020/2021 le seguenti condizioni per la frequenza scolastica:

- assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37,5°C anche nei tre giorni precedenti;
- non essere stato/a in quarantena o isolamento domiciliare nei 14 giorni precedenti e, in caso affermativo, esibire certificazione /documentazione del termine della stessa;
- se precedente positività alla COVID-19, presentazione di certificazione di avvenuta negativizzazione come da normativa vigente;
- non essere stato/a a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, nei 14 giorni precedenti.

Data.....

Firma.....