

## MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE

(entregar ao titor/a a primeira semana de clase)

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI  
número \_\_\_\_\_, como pai/nai/titor legal do alumno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matriculado no curso \_\_\_\_\_, do **IES SANTA IRENE**.

### DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

Realizará ao alumno/a a **Enquisa de Autoavaliación clínica do COVID** e que se compromete a **NON**  
**envialo/a ao centro e mantelo en illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:**

- **se o alumno/a ten síntomas compatibles coa COVID-19, poñéndose en contacto co seu pediatra/  
médico de cabeceira e con algunha das persoas membros do equipo COVID do centro  
educativo.**
- **se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a non  
poderán acudir ao centro ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. A persoa  
afectada ou a súa familia comunicarán o resultado á persoa coordinadora COVID do centro.**

En Vigo, a \_\_\_\_\_ de setembro de 2020.

Asdo. \_\_\_\_\_