Allegato 2- genitori/tutori alunni I.C. _____

সংযুক্তি নং 2 - শিক্ষার্থীদের পিতামাতা / অভিভাবক . ইনিস্টিটিউটের নাম._____.

AUTODICHIARAZIONE MISURE ANTI COVID

স্ব-ঘোষনাপত্র কভিড থেকে রক্ষা স্বাস্থ্যবিধি

In riferimento alle recenti disposizioni normative contenute nel DPCM 07/08/2020, relative al contrasto e al contenimento della diffusione del VIRUS SARS Covid-19

সরকারের মন্ত্রিপরিষদের জারিকৃত (DPCM 07/08/2020)- রায় অনুযায়ী সার্স করোনা ভাইরাস কোভিড-19 এর বিস্তার রোধ এবং নিয়ন্ত্রণের প্রেক্ষিতে,আমি নিম্নে

Io sottoscritto/a স্বাক্ষরিত_____.

genitore dello studenteশিক্ষার্থী/সন্তানের নাম_____.

dichiaro di :

আমি অবগত আছি যে:

· essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere presso il mio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi influenzali;

●যদি সন্তানের (37.5% এর বেশি) জ্বর হয় বা ঠান্ডাজনিত বা অন্যান্য রোগের উপসর্গ থাকে তাহলে তাকে অব্যশই এবং বাধ্যতামূলক আমার বাসায় থাকতে হবে;

· essere consapevole di non poter fare ingresso presso i locali dell'Istituto IC _____ (sede centrale, succursali e aree esterne di pertinenza) o di non potervi permanere e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistessero le condizioni di pericolo legate alla diffusione del virus covid 19 , ovvero: sintomi di influenza, febbre, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al Covid-19 nei 14 giorni precedenti il mio ingresso;

●আমি জানি যে ইনস্টিটিউট/স্কুল_____প্রাঙ্গণে প্রবেশ করা(প্রধান কার্যালয়, স্কুলের শাখা এবং স্কুলের বহিরাগত অঞ্চল) যাবে না বা সেখানে উপস্থিত হওয়া যাবে না| আমি অবগত যে কভিড-19 ভাইরাসের সাথে সম্পর্কিত : ঠান্ডাজনিত রোগ জ্বর, অন্যান্য লক্ষণ অথবা যদি কভিড ঝুঁকিপূর্ণ অঞ্চল থেকে এসে থাকেন বা বিগত14 দিনের মধ্যে কোভিড-19 পজেটিভ কোন লোকের সংস্পর্শে এসে থাকেন;

· impegnarmi a rispettare tutte le disposizioni in vigore e le misure di comportamento stabilite dal regolamento di Istituto nel fare accesso nelle sedi dell'Istituto IC _____ (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene);

● ইনস্টিটিউট/স্কুল _____ প্রাঙ্গনে প্রবেশ করার সময় ইনস্টিটিউটের বিধিবিধান অনুযায়ী নির্ধারিত সমস্ত নিয়ম এবং আচরণগত সকল ব্যবস্থা মেনে চলতে হবে (বিশেষত, নিরাপদ দূরত্ব বজায় রাখা, হাত ধোয়ার সঠিক নিয়ম মেনে চলা এবং স্বাস্থ্যবিধি অনুযায়ী সঠিক আচরণ করা) ;

· informare con celerità e responsabilmente l'Amministrazione e le figure di presidio Covid 19 della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante la mia permanenza nelle sedi scolastiche , avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;

●বিদ্যালয়ে থাকার সময় যদি কারো ঠান্ডাজনিত উপসর্গ দেখা দেয় এই বিষয়ে স্কুল কতৃপক্ষ এবং কোভিড-19 প্রেসিডিয়াম পরিসংখ্যান অফিসে তাৎক্ষনিকভাবে দায়িত্বের সাথে অবহিত করতে হবে, উপসর্গের উপস্থিতি আছে এমন লোকজনের থেকে পর্যাপ্ত এবং নিরাপদ দূরত্বে থাকার প্রতি শ্রদ্ধাশীল থাকতে হবে ;

· essere a conoscenza che, presso gli ingressi degli edifici scolastici, potrei essere sottoposto al controllo della temperatura corporea e, se la stessa risulterà superiore ai 37.5°, non mi sarà consentito l'accesso e dovrò contattare nel più breve tempo possibile il mio medico curante e dovrò seguire le sue indicazioni;
●সচেতন থাকতে হবে যে, স্কুল ভবনের প্রবেশদ্বারে সন্তানের শরীরের তাপমাত্রা মাপতে হবে এবং যদি তাপমাত্রা 37.5 এর চেয়ে বেশি হয় তবে স্কুলে প্রবেশের অনুমতি দেওয়া হবে না এবং যত তাড়াতাড়ি সম্ভব ডাক্তার/শিশুডাক্তারের সাথে যোগাযোগ করতে হবে এবং ডাক্তারের দেয়া নির্দেশাবলী অনুসরণ করতে হবে;

· essere a conoscenza che non potrò accedere ai locali scolastici se mi trovassi sottoposto alla misura della quarantena e, se risultassi positivo al Covid-19, dovrò ottenere la certificazione di avvenuta negativizzazione del tampone prima dell'ingresso nei locali dell’istituto
●যদি কোয়ারেন্টাইনে থাকেন তাহলে স্কুলে আসেপাশে যাওয়া যাবে না এবং পূর্বে যদি কোভিড -19 আক্রান্ত/পজেটিভ হয়ে থাকে এবং পরে সুস্থ হন তাহলে শিক্ষাপ্রতিষ্ঠান প্রাঙ্গণে প্রবেশের আগে তামপোনে/টেস্টের রেজাল্ট নেতিবাচক হয়ে গেছে এমন সনদপত্র দেখাতে হবে.

Allegati: copia di un documento d’identità, in corso di validità, del dichiarante.
সাথে সংযোগ করতে হবে: ঘোষণাকারীর একটি বৈধ পরিচয়পত্রের/ডুকমেন্টেসের ফটোকপি।

(luogo e data) (firma del dichiarante)

(স্থান এবং তারিখ) _____ (ঘোষণাকারীর স্বাক্ষর)_____