

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE ALUNNO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR N. 445 DEL 28/12/2000

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita _____

Documento di riconoscimento: _____ Ruolo: _____ -

Nell'accesso presso I.C. Cavour plesso _____, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARO

- di impegnarmi ad adottare tutte le misure di prevenzione, in particolare la mascherina, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni ricevute atte a prevenire la diffusione del virus COVID-19, di conoscere le disposizioni adottate dalla scuola e, in particolare, di conoscere le norme comportamentali volte a minimizzare il rischio di contagio.

Inoltre dichiaro che il minore (nome e cognome) _____:

- non ha presentato manifestazioni febbrili/influenzali con febbre misurata superiore a 37,5 °C in data odierna e nei tre giorni precedenti

- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni

- non è stato, in stretto contatto con persona affetta da virus COVID-19 negli ultimi 14 giorni

Sarà cura del sottoscritto avvisare con sollecitudine la scuola delle eventuali variazioni relative alle dichiarazioni sopra riportate

Richiesta di consenso dati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Lei ha diritto di sapere che il conferimento dei dati può avere natura obbligatoria o facoltativa, nonché comportare conseguenze in caso di un eventuale rifiuto. A tale riguardo, si precisa che il conferimento del Suo consenso, per la finalità di cui sopra, ha natura obbligatoria in quanto previsto per legge, come indicato dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e s.m.i. - "In ordine alle attività produttive e alle attività professionali si raccomanda che assumano protocolli di sicurezza anti-contagio". Il diniego del Suo consenso preventivo non permetterà l'accesso del minore ai locali scolastici.

Luogo: Cavour data _____ Firma del Dichiarante _____

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS Cov 2

Ai sensi dell'artt. 7 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 in merito a disposizioni di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la scuola riceve il presente consenso e garantisce che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata in materia di protezione e gestione del trattamento dei dati personali.