Allegato 1

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Cognome…………………………………………………………………………Nome…………………………………………………….

Luogo di nascita………………………………………………………..Data d nascita………………………………………………

Documento di riconoscimento………………………………………………………………………………………………………..

Genitore dell’alunno/a ……………………………………………………………………………………………………………………

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a

* non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni,
* non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni,
* si impegna, inoltre, anche per il futuro, nel corso di tutto l’anno scolastico 2020/21, a non far accedere il/la proprio/a figlio/a, ai locali della scuola in caso si verifichi uno degli eventi sopraindicati.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del COVID 19.

Il/la sottoscritto/a

* dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all’interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell’emergenza da COVID-19.
* Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data………………………………………….

Firma leggibile

(del genitore o dell’esercente la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_