

AUTOCERTIFICAZIONE DELLE CONDIZIONI CHE ESCLUDANO UN SOSPETTO COVID-19 SECONDO LA DEFINIZIONE DELLA CIRCOLARE MINISTERIALE 09/03/2020 E DELL'ACCORDO COLLETTIVO DEL 14/03/2020 E ATTESTAZIONE/ GIUSTIFICAZIONE ALUNNO

Il Genitore _____

Dell'Alunno _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ (_____) _____

via _____ N° _____

Iscritto alla Scuola _____ Classe _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'Art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio 19 Marzo 2020, concernenti lo spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;
- 2) che il/la figlio/a è stato/a assente il _____ per i seguenti motivi:

DICHIARA, altresì, per l'alunno quanto segue:

- 3) di non essere attualmente in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario, né di esserlo stato negli ultimi 14 giorni;
- 4) di non presentare sintomi in corso o recenti (almeno negli ultimi 14 giorni) compatibili con Covid-19;
- 5) di non essere stato/a per viaggio/residenza o altri motivi in Paesi/Aree segnalate come maggiormente a rischio di trasmissione durante i 14 giorni precedenti;
- 6) di comunicare tempestivamente al Dirigente qualsiasi variazione inerente allo stato e alle condizioni dichiarate nella presente.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 D.lgs.196 del 30 Giugno 2003 dell'Art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini del rispetto delle misure di contenimento e prevenzione della diffusione del virus Covid-19.

Data _____

Il Dichiarante _____

