

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/_____ a _____ (prov. ____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

Cellulare _____ email _____

Genitore dell'Alunno _____ classe _____ sez _____ plesso _____

(docente, ATA, altro) _____

Assente nei giorni dal _____ al _____ (docenti/ata/alunni)

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (*)

In particolare dichiara:

di non avere né avere avuto nei precedenti giorni febbre pari o superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria o sintomatologia compatibile con COVID-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi giorni con persone con tali sintomi.

Il sottoscritto 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.

Informativa breve sul trattamento dei dati personali:

In merito al trattamento dei dati personali, ai sensi del R.E. 679/2016, si precisa che le informazioni fornite in occasione degli accessi ai locali scolastici durante l'emergenza Covid 19, saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio Covid 19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza adottato ai sensi dell'art 1, n 7 lett. D) del DPCM 11 marzo 2020 w ss.mm.ii.

I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario per perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio da Covid 19 e conservati per un periodo non superiore a 30 giorni (di norma 15 giorni). In qualsiasi momento è garantito l'esercizio dei diritti ai sensi dell'Art 15 del R.E. 679/2016 .

L'informativa completa è disponibile sul sito della Scuola nell'apposita sezione privacy www.scuolaguzzardi.edu.it.

Data _____

Firma _____

*) DPCM 17/05/2020, art. 1 1. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

[...]

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante; [...]