DICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà

Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/Tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che l'assenza dell’alunno dei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stata determinata (indicare con una X)

….. da motivi di famiglia già comunicati al Coordinatore prima dell’assenza

…... da malattia che il pediatra/medico di medicina non ha giudicato come caso di sospetto Covid-19 e non è stato pertanto necessario seguire il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19;

DICHIARA INOLTRE

* che l’alunno non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei due/tre giorni precedenti;
* che, in caso di sintomi influenzali manifestatisi anche dopo l’accesso, avviserà immediatamente il Datore di lavoro (DS) o il Responsabile di Plesso;
* che l’alunno non è stato in quarantena o isolamento domiciliare durante i giorni di assenza;
* che l’alunno non è stato a contatto con persone positive al Covid-19, per quanto di propria

conoscenza, negli ultimi 14 giorni

* non proviene da zone a rischio secondo le indicazioni dell’OMS
* che il/la sottoscritto/a ha preso visione e si impegna a rispettare tutte le disposizioni del Dirigente Scolastico per il contenimento del COVID-19;

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza

epidemiologia da Covid-19.

Firma leggibile

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

I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del DLgs. 196/2003 e ss.mm.ii e del GDPR 2016/679

Il modello va consegnato dal diretto interessato all’insegnante della prima ora di lezione del giorno di rientro a scuola, nei seguenti casi:

1. nelle fasi di ripresa delle attività didattiche e al rientro di ogni periodo di sospensione delle attività;

2. dopo uno e fino a quattro giorni di assenza continuativa dell’alunno.

………………………. lì …………………..