**AUTODICHIARAZIONE PER L’ACCESSO ALL’ISTITUTO\_ PERSONALE SCOLASTICO E STUDENTI**

Io sottoscritto

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

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

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

Ruolo: □docente □ ATA □ personale esterno assegnato alla scuola

* genitore/tutore dell’ alunno/a iscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome, nome, classe

recapito cell. genitore ……………………………………………………….

**email** genitore per tutte le emergenze (IN STAMPATELLO) ……………………………………………………

prima di accedere nell’I.C. “Giovanni Paolo II”, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

**dichiaro quanto segue:**

* di non presentare/che mio figlio-a non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* di non essere stato/ che mio figlio-a non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* di non essere stato/che mio figlio-a non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
* **di impegnarmi a comunicare immediatamente alla scuola ogni eventuale variazione della situazione attuale, e di restare a casa/ far restare a casa mio figlio-a in tutti i casi previsti dalla legge;**
* di aver acquisito le informazioni relative alla “sicurezza COVID” pubblicate sul sito della scuola**;**
* di impegnarsi a prendere visione di tutti gli aggiornamenti messi a disposizione dalla scuola sul sito web istituzionale, considerato il particolare quadro evolutivo della pandemia Covid.

**DICHIARA inoltre:**

* di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016) presente sul sito dell’Istituto;
* 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 lorotrattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell’emergenza da SARS CoV 2.**

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Data ………………… Firma leggibile …………………………………………………………………………………..

(dell’interessato e/o dell’esercente la responsabilità genitoriale)