|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| DISTRETTO SCOLASTICO N. 29  **I I S - I P S I A - I T I “Ezio Aletti” *T r e b i s a c c e (C S)***  ***I P S C T O r i o l o (C S)*** |
|  |  |
|  |  |

**AUTODICHIARAZIONE PER L’ACCESSO ALL’ISTITUTO**

**PERSONALE SCOLASTICO E STUDENTI**

Il/La sottoscritto/a

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

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

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

CF………………………………………………………………………………………………………..

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

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

Cognome, nome, classe

recapito cell. genitore/tutore ……………………………………………………….

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

prima di accedere ai locali dell’istituto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

**il genitore/tutore** **dichiara che l’alunno/a:**

* non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* non è stato 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
* di impegnarsi a comunicare immediatamente alla scuola ogni eventuale variazione della situazione attuale e, nel qual caso, di attenersi alle indicazioni previste dalla legge;

**il docente / ATA dichiara che:**

* non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a dichiara che37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* non è stato 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
* di impegnarsi a comunicare immediatamente alla scuola ogni eventuale variazione della situazione attuale e, nel qual caso, di attenersi alle indicazioni previste dalla legge;

**il sottoscritto, inoltre, dichiara:**

* di aver acquisito l’informazione sulla sicurezza nei luoghi di lavoro e l’Informazione emergenza

Covid pubblicata sul sito web istituzionale della scuola - Sezioni Sicurezza ed Emergenza Covid**;**

* 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.
* 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 loro trattamento 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)